PCT

世界知的所有権機関 国際 事務 局 特許協力条約に基づいて公開された国際出願



(51) 国際特許分類7 A61K 45/00, 31/19, 31/40, 31/435, A61P 39/06, 43/00 // C07D 209/18, 471/04 (11) 国際公開番号

WO00/21563

(43) 国際公開日

2000年4月20日(20.04.00)

(21) 国際出願番号

PCT/JP99/05528

A1

(22) 国際出願日

1999年10月7日(07.10.99)

(30) 優先権データ

特願平10/292423

1998年10月14日(14.10.98)

(71) 出願人(米国を除くすべての指定国について) 塩野義製薬株式会社(SHIONOGI & CO., LTD.)[IP/IP] 〒541-0045 大阪府大阪市中央区道修町3丁目1番8号 Osaka, (IP)

(72) 発明者;および

(75) 発明者/出願人(米国についてのみ)

藤堂 省(TODO, Satoru)[JP/JP]

〒064-0959 北海道札幌市中央区宮ヶ丘3-3-1-305 Hokkaido, (JP)

(74) 代理人

山内秀晃,外(YAMAUCHI, Hideaki et al.)

〒553-0002 大阪府大阪市福島区鷺洲5丁目12番4号

塩野義製薬株式会社 特許部 Osaka, (JP)

(81) 指定国 AE, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZA, ZW, 欧州特許 (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), OAPI特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG), ARIPO特許 (GH, GM, KE, LS, MW, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZW), ユーラシア特許 (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM)

添付公開香類

国際調査報告書

(54) Title: REMEDIES OR PREVENTIVES FOR ISCHEMIC REFLOW FAILURE

(54) 発明の名称 虚血再海流障害治療または予防剤

(57) Abstract

Remedies or preventives for ischemic reflow failure which contain an sPLA2 inhibitor as the active ingredient.

(57)要約

s P L A 2 阻害剤を有効成分として含有する虚血再灌流障害治療または予防剤。

```
PCTに基づいて公開される国際出願のパンフレット第一頁に掲載されたPCT加盟国を同定するために使用されるコード(参考情報)
```

```
でして、

でし、

でして、

でして、

でして、

でして、

でし、

でして、

でして、

でして、

でして、

でして、

でして、

でして、

でして、

でして、

でして、
```

明細書

虚血再潅流障害治療または予防剤

5 技術分野

本発明は、sPLA₂阻害剤(分泌型PLA₂阻害剤)、特にII型PLA₂阻害剤を有効成分とする虚血再灌流障害治療または予防剤に関する。

背景技術

- 10 大手術(外科手術)を行う際には、出血をコントロールすることを目的として、臓器に直結する血管を結紮する等の手段を用いて臓器を一時的に虚血状態とする 手法が用いられる。このように人為的な虚血を被った臓器は様々な障害を被る。 また、このような臓器に血液を再灌流した後は、種々の原因により様々な障害が 発生することが知られている。
- 15 臓器移植に関しても同様の問題が存在する。近年、移植臓器不足の解決策として、心停止個体からの臓器摘出とその移植への応用(Non-heart beating donor program: NHBD)が注目されている。しかし、現在の手術関連技術および保存技術をもってしてもNHBDは30分の温阻血と12時間の冷阻血が肝移植手術成功の限界である。また、1年後のGraft生着率も50%に満たない。NHBD 実現のためには心停止から低温の保存液による臓器灌流までに生じる温阻血障害、それに続く保存液中での冷阻血障害、さらには移植後の血液の再灌流に関連した組織障害を軽減することが必須である。このような作用を有する薬剤としては、エンドセリンアンタゴニスト(J. Am Coll Surg October 1997 Volume 185 358-364)、アデノシンアンタゴニスト(Transplantation Vol. 63, 217-223, No. 2, 1997)、鉄依存性脂質過酸化阻害剤(Transplantation Vol. 63, 202-208, No. 2, 1997)等が知られている。

s P L A 2 阻害剤に関しては、E P - 6 2 0 2 1 4 (特開平 7 - 0 1 0 8 3 8 、 U S - 5 5 7 8 6 3 4)、E P - 6 2 0 2 1 5 (特開平 7 - 0 2 5 8 5 0、U S - 5 6 8 4 0 3 4)、E P - 6 7 5 1 1 0 (特開平 7 - 2 8 5 9 3 3、U S - 5 6 5 4 3 2 6)、W O 9 6 / 0 3 1 2 0 (特開平 1 0 - 5 0 5 3 3 6)、W O 9 6 / 0 3 3 7 6 (特開平 1 0 - 5 0 3 2 0 8、U S - 5 6 4 1 8 0 0)、W O 9 6 / 0 3 3 8 3 (特開平 1 0 - 5 0 5 5 8 4)、W O 9 7 / 2 1 6 6 4 (E P - 7 7 9 2 7 1)、W O 9 7 / 2 1 7 1 6 (E P - 7 7 9 2 7 3)、W O 9 8 / 1 8 4 6 4 (E P 8 3 9 8 0 6)、W O 9 8 / 2 4 4 3 7 (E P 8 4 6 6 8 7)、W O 9 8 / 2 4 7 5 6、W O 9 8 / 2 4 7 9 4、W O 9 8 / 2 5 6 0 9 等に記載の化合物、パラプロモフェナシルプロマイド、メパクリン、マノアライド、チエロシンA 1 等が知られているが、これらの s P L A 2 阻害剤が虚血再灌流障害治療または予防作用を有するとの報告はない。

小腸の虚血によって小腸PLA $_2$ 活性が上昇し、PLA $_2$ 阻害剤であるキナクリンの投与によって、小腸再灌流に伴う肺障害の発生を予防することが知られている(Am. J. Physiol., $_2$ 68:G397(1995))。また、小腸虚血で上昇するPLA $_2$ は、ほとんどがI!型であるとの報告がある(日外会誌 第96回 第12号 P-823 1995年12月1日)。しかし、これらの文献には局所臓器(小腸)の虚血、再灌流によって他の臓器(肺)で生じる障害の予防について記載されており(間接的効果)、虚血をうけた局所臓器(小腸)で生じる傷害の予防効果(直接的効果)については記載されていない。すなわちsPLA $_2$ 阻害作用を有する化合物、特にII型PLA $_2$ 阻害作用を有する化合物が、虚血をうけた臓器で生じる障害の治療または予防剤として有用であるとは知られておらず、手術時に虚血状態に陥る臓器や移植手術において移植される臓器に有用であることについては示唆されていない。

25

20

. 5

10

15

発明の開示

PCT/JP99/05528 -WO 00/21563

本発明は、虚血再灌流障害治療もしくは予防作用を有する薬剤を提供する。 本発明は、I) s P L A 2 阻害剤を有効成分として含有する虚血再灌流障害治 療または予防剤、に関する。

さらに詳しくは以下に示す【Ⅰ)~LVⅠ)に関する。

II)sPLA2阻害剤がII型PLA2阻害剤であるI)記載の虚血再灌流障 害治療または予防剤。

III) 一般式(I):

10

「式中、R¹は (a) C7-C20アルキル、C7-C20アルケニル、C7-C20アルキニル、炭素環基、または複素環基、(b) 1またはそれ以上、それ ぞれ独立して、非妨害性置換基から選択される基によって置換された(a)で示 した基、または $-(L^1)-R^7$ (式中、 L^1 は水素原子、窒素原子、炭素原子、 酸素原子、および硫黄原子から選択される1~18原子の2価の連結基であり、 以下の原子の組み合わせから選択される基; i)水素原子と炭素原子のみ、i i) 硫黄原子のみ、iii)酸素原子のみ、iv)水素原子と窒素原子のみ、v)水 15 素原子、炭素原子、および硫黄原子のみ、およびvi) 水素原子、炭素原子、お よび酸素原子のみ、R¹は(a) または(b) から選択される基) から選択され る基: 10

 R^2 は、水素原子、ハロゲン、C1-C3アルキル、C3-C4シクロアルキル、 C3-C4シクロアルケニル、C1-C3アルキルオキシ、またはC1-C3ア ルキルチオ:

R³およびR⁴は、それぞれ独立して水素原子、非妨害性置換基、または一(L²) - (酸性基) (式中、L²は酸性基との連結基を示し、酸性基との連結基の長さ

は $1 \sim 5$ である)。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は $-(L^2)$ -(酸性) 基)である。;

R⁵およびR⁶は、それぞれ独立して水素原子、非妨害性置換基、炭素環基、非妨害性置換基で置換された炭素環基、複素環基、または非妨害性置換基で置換された複素環基:および、

R ^ は式:

$$X$$
 NH_2
 $\Rightarrow t$
 R^8
 R^9
 Z

(式中、 R^8 および R^9 はそれぞれ独立して、水素原子、C1-C3アルキル、またはハロゲン; XおよびYはそれぞれ独立して酸素原子または硫黄原子; Zはー NH_2 または $-NHNH_2$)で表わされる基]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

IV) 一般式(II):

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

15

10

[式中、R¹¹は、- (CH₂) a-R¹⁰ (aは1~6の整数、R¹⁰は式:

$$-(CH_{2})_{b} - (CH_{2})_{d} - (CH_{2})_{d} - (CH_{2})_{d} - (CH_{2})_{d} - (CH_{2})_{d} - (CH_{2})_{d} - (CH_{2})_{h} - (CH_{2})_{h} - (CH_{2})_{m} - (CH$$

 R^{12} はハロゲン、C1-C3 アルキル、またはC3-C4 シクロアルキル;

10 R¹³は水素原子または-(L³)-R¹⁸(式中、L³は-OCH₂-、-SCH₂
-、-NH-CH₂-、-CH₂-CH₂-、-O-CH(CH₃)-、または-O-CH(CH₂CH₂Ph)-、R¹⁸は-COOH、-SO₃H、または-P(O)
(OH)₂、Phはフェニルを示す);

R¹⁴は水素原子または- (L⁴) - R¹⁹ (式中、L⁴は式:

(式中、 R^2 °および R^2 1はそれぞれ独立して、水素原子、C1-C10アルキル、C1-C10アラルキル、カルボキシ、アルキルオキシカルボニル、またはハロゲン)、 R^1 9は-COOH、 $-SO_3H$ 、または-P(O)(OH) $_2$)、

5 ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない:

R¹⁵およびR¹⁶はそれぞれ独立して水素原子、C1-C6アルキル、アラルキル、C1-C6アルキルオキシ、C1-C6アルキルチオ、C1-C6ヒドロキシアルキル、C2-C6ハロアルキルオキシ、ハロゲン、カルボキシ、C1-C6アルキルオキシカルボニル、アリールオキシ、アリールチオ、炭素環基、また

10 は複素環基:

RBは式:

(式中、 Z は前記と同意義)]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 15 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

V) 一般式(III):

HOOC O NH₂

$$R^{22}$$

$$R^{11}$$
(III)

(式中、 R^{11} および R^{12} は前記と同意義、 R^{22} は水索原子、C1-C6アルキル、カルボキシ、炭素環、または複素環)

5 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

V I) 一般式 (I V) :

10 (式中、R¹、R²、R³、R⁴、R⁵、R⁶、およびR⁴は前記と同意義。ただし、R³またはR⁴のどちらか一方は一(L²) - (酸性基)である。)で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

15 V I 1) 一般式 (V):

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{18}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{15}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、およびR⁸は前記と同意義。

ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

5 VIII) 一般式(VI):

(式中、 R^1 、 R^2 、 R^3 、 R^4 、 R^5 、 R^6 、および R^4 は前記と同意義。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は-(L^2) -(酸性基)である。)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、

10 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

IX) 一般式 (VII):

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、およびR⁸は前記と同意義。 15 ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

X) 一般式(VIII):

(式中、 R^1 、 R^2 、 R^3 、 R^4 、 R^5 、 R^6 、および R^4 は前記と同意義。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は-(L^2) -(酸性基)である。)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、

5 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

X I) 一般式(IX):

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{16}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、およびR^Bは前記と同意義。 10 ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

X I I) 一般式(X):

15

(式中、 R^2 、 R^3 、 R^4 、 R^5 、 R^6 、および R^4 は前記と同意義。破線は結合の存在または不存在を示す。破線が結合の不存在を示す場合は、 R^c は R^1 と同意義

であり、破線が結合の存在を表わす場合は、 R^c は $=CH-R^1$ を示す(R^1 は前記と同意義)。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は $-(L^2)$ -(酸性基)である。)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

X I I I) 一般式 (X I) :

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{16}
 R^{10}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁵、R¹⁵、R⁸、および破線は前記と同意義。
 10 破線が結合の不存在を示す場合は、R^DはR¹¹と同意義であり、破線が結合の存在を表わす場合は、R^Dは=CH-(CH₂)。-1-R¹⁰を示す(R¹⁰、R¹¹、およびaは前記と同意義)。ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 15 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

X I V) 一般式 (X I I) :

[式中、R¹、R^、および破線は前記と同意義;

20 R²³は非妨害性置換基:

 R^{24} はヒドロキシまたは $-O(CH_2)$ $r-R^E($ 式中、 R^E は水素原子、シアノ、アミノ、カルバモイル、 $-CONR^{26}R^{27}$ 、 $-NHSO_2R^{28}$ 、または $-CONR^{26}R^{27}$ 、 $-NHSO_2R^{28}$ 、または $-CONR^{26}R^{27}$ はそれぞれ独立してC1-C4アルキルまたはフェニル(C1-C4アルキル)、 R^{28} はカルボキシもしくは-COO(C1-C4アルキル)で置換されているフェニル、フェニル、C1-C6アルキル、トリフルオロメチル、または $-(L^2)$ -(酸性基)(式中、 L^2 は前記と同意義))、rは1~5の整数);

R²⁵は非妨害性置換基、炭素環、非妨害性置換基で置換された炭素環、複素環、 または非妨害性置換基で置換された複素環;

10 TおよびUは一方が窒素原子、他方が炭素原子;

Vはベンゼン環または5位、6位、7位、もしくは8位に窒素原子を有するピリ ジン環;

Wはシクロヘキセン環、ベンゼン環、1位、2位、もしくは3位に窒素原子を有するピリジン環、または1位、2位、もしくは3位に酸素原子もしくは硫黄原子、または1位、2位、3位、もしくは4位に窒素原子を環内に1つ有する6員複素

a は1~3の整数;

環;

ただし、R²⁵が水素原子およびR¹がベンジルの場合、R²⁴は-O-(CH₂) tH(tは1または2)ではなく、Tが窒素原子のときはWは1位、2位、もし 20 くは3位に酸素原子もしくは硫黄原子、または1位、2位、3位、もしくは4位 に窒素原子を環内に1つ有する6員複素環である。]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

25 X V) 一般式 (X I I) :

「式中、R²³は前記と同意義;

15

R²⁹は-NHNH₂または-NH₂;

 R^{3} °はヒドロキシまたは-O(CH_2) $r-R^F$ (式中、 R^F は水素原子、カルボ
5 キシ、カルバモイル、-COO(C1-C4
アルキル)、-P(=O)(R^{3} R^{3} 4)(式中、 R^{3} 3
および R^{3} 4
はそれぞれ独立してヒドロキシまたは-O-(C 1-C4
アルキル)、 $-SO_3$
H、 $-SO_3$
(C1-C4
アルキル)、-F
ラブリ
ル、シアノ、アミノ、 $-NHSO_2$ R^{3} 5、 $-CONHSO_2$ R^{3} 5
はC1-C6
アルキルまたはトリフルオロメチル)、フェニル、またはカルボキ
シもしくは-COO(C1-C4
アルキル)で置換されたフェニル)、r
は前記
と同意義):

 R^{31} は水素原子、-O-(C1-C4アルキル)、ハロゲン、C1-C6アルキル、フェニル、(C1-C4アルキル) フェニル、 $-CH_2OSi(C1-C6アルキル)$ 、フリル、チェニル、(C1-C6EFロキシアルキル)、 $-(CH_2)$ SR^{36} (式中 R^{36} は水素原子、カルバモイル、 $-NR^{26}NR^{27}$ 、シアノ、またはフェニル(式中、 R^{26} および R^{27} は前記と同意義)、 SR^{26} (式中 R^{26} および R^{27} は前記と同意義)、 R^{26} の整数)、またはフェニル(式中、 R^{26} および R^{27} は前記と同意義)、 R^{26} によって、 R^{26} になって、 R^{26} に

R³²は水素原子、C5-C14アルキル、C3-C14シクロアルキル、ピリジル、フェニル、またはC1-C6アルキル、ハロゲン、トリフルオロメチル、トリフルオロメチル、トリフルオロメチルオキシ、C1-C4アルキルオキシ、シアノ、C1-C4アルキルチオ、フェニル(C1-C4アルキル)、(C1-C4アルキル)フェニル、フェニル、フェニルオキシ、もしくはナフチルで置換されているフェニル;

Qはシクロヘキセン環またはベンゼン環]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする 1) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

5 X V I) 一般式 (X I I I) :

10

15

20

$$R^{39} - (CH_2)t^{-S} + N + N + SO_2R^{38}$$
 (XIII)

[式中、R 37 はフェニル、イソキノリンー3ーイル、ピラジニル、ピリジンー2ーイル、または4位がC1ーC4アルキル、C1ーC4アルキルオキシ、シアノ、もしくはー(CH $_2$) $_{0-2}$ CONH $_2$ で置換されたピリジンー2ーイル;

 R^{38} はC1-C4アルキル、シアノ、ハロゲン、ニトロ、-COO(C1-C4) アルキル)、もしくはトリフルオロメチルで $1\sim3$ 個所置換されていてもよいフェニル、ナフチル、またはハロゲンで $1\sim3$ 個所置換されていてもよいチエニル; R^{39} はハロゲン、フェニル、フェニル(C2-C6アルケニル)、ピリジル、ナフチル、キノリニル、(C1-C4アルキル)チアゾリル、1または2個所C1-C4アルキル、シアノ、カルバモイル、ニトロ、トリフルオロメチル、ハロゲン、C1-C4アルキルオキシ、-COO(C1-C4アルキル)、フェノキシおよび $-SR^{40}$ (式中、 R^{40} はC1-C4アルキルまたはハロフェニル)からなる群から選択される置換基で置換されたフェニル、1つの $-O-(CH_2)_1-3R^{41}$ (式中、 R^{41} はシアノ、カルボキシ、カルバモイル、またはテトラソリル)、 $-OR^{42}$ (式中、 R^{42} はシクロペンチル、シクロヘキシル、またはハロゲン)、またはC1-C4アルコキシで置換されたフェニルからなる群から選択される置換基で置換されたフェニル、またはフェニルの環状の

tは1~5の整数]

炭素原子と一緒になってメチレンジオキシ環を形成した基;

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

XVII) 一般式(XIV):

$$R^{43}$$
 R^{44}
 R^{45}
 R^{45}
 R^{46}
 R^{46}
 R^{46}
 R^{46}
 R^{46}

5

[式中、R⁴³およびR⁴⁴はそれぞれ独立して水素原子、ハロゲンまたはC1-C4アルキル;

 R^{45} および R^{46} はそれぞれ独立して水素原子、C1-C4アルキル、C1-C4アルキルオキシ、C1-C4アルキルチオ、ハロゲン、フェニル、またはハロ

10 ゲンで置換されたフェニル;

 R^{47} は水素原子またはC1-C4アルキル;

 $Md-CO_2-$, $-PO_3-$, $sct-SO_3-$;

 $Lt_{0}-t_{$

uは1~8の整数;

15 Mが $-CO_2$ -もしくは $-PO_3$ - の場合はvは 1、Mが $-SO_3$ - の場合はvは 1 または 2]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

20 X V I I I) 一般式 (X V):

$$R^{54}$$
 R^{50}
 R^{52}
 R^{49}
 CH_2R^{48}
 (XV)

[式中、R⁴⁸は水素原子、C1-C4アルキル、フェニル、または1または2個 所C1-C4アルキル、C1-C4アルキルオキシ、フェニル(C1-C4アル キル)、C1-C4アルキルチオ、ハロゲンもしくはフェニルからなる群から選

5 択される置換基によって置換されたフェニル;

 R^{49} は水素原子、C1-C4アルキル、 Λ ロゲン、C1-C4アルキルオキシ、またはC1-C4アルキルテオ;

 R^{50} および R^{51} はそれぞれ独立してハロゲンまたは R^{50} と R^{51} が一緒になって=O:

10 R^{52} $d-NH_2$ $\pm cd-NHNH_2$;

 R^{53} および R^{54} はともに水素原子または R^{53} および R^{54} の一方が水素原子の場合、他方はC1-C4アルキルまたは $-(CH_2)_{0-4}-R^{56}$ (式中、 R^{56} は $-CO_2R^{57}$ 、 $-PO_3(R^{57})_2$ 、 $-PO_4(R^{57})_2$ 、または $-SO_3R^{57}$ (式中、 R^{57} はそれぞれ独立してC1-C4アルキル))または R^{53} と R^{54}

15 が一緒になって= Oまたは= S;

20

R⁵⁵は水素原子、メチル、またはエチル;

J は R^{58} - (C 1 - C 6 アルキル) - 、 R^{58} - (C 2 - C 6 アルケニル) - 、 またはオルト位が R^{58} で置換されたフェニル(式中、 R^{58} は - (C H_2) $_{1-4}$ R $_{59}$ (式中、 R^{59} は - C H_2 C H_3 C H_4 C H_5 C H_7 C H_8 C H_8

または-SO₃R⁵⁷(式中、R⁵⁷は前記と同意義))、さらに上記フェニル基は 水素原子、C1-C4アルキル、ハロゲン、およびC1-C4アルキルオキシか らなる群から選択される1または2の置換基で置換されているか、または上記フェニル基がさらにフェニル基と縮合しナフチル基を形成してもよい。)〕

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

XIX) 一般式 (XVI):

$$\begin{array}{c} \text{E} & \text{O} \\ \text{NH}_2 \\ \\ \text{G} & \text{R}^{60} \\ \end{array} \tag{XVI}$$

5

10

[式中、R⁶°とR⁶¹はそれぞれ独立して水素原子または非妨害性置換基、ただし、R⁶°またはR⁶¹の少なくとも一方は水素原子である;

 $Gt-CH_{2}-stct-O-;$

Eは- (C H_2) $_{1-3}$ R^{62} (式中 R^{62} は- C O_2 H 、- S O_3 H 、および- P O (O H) $_2$ からなる群から選択される酸性基]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

XX) 一般式 (XVII):

$$R^{64}$$
 CONH₂ R^{63} R^{68} (XVII)

15

[式中、 R^{63} は水素原子または $-O-(CH_2)_{1-8}R^{69}$ (式中、 R^{69} は-CO₂ R^{70} 、 $-PO_3(R^{70})_2$ 、または $-SO_3R^{70}$ (式中、 R^{70} はそれぞれ独立して水素原子またはC1-C4アルキル));

R⁶⁴は水素原子またはヒドロキシ;

 R^{65} および R^{66} はそれぞれ独立して水素原子、ハロゲン、またはC1-C47ルキル;

R 6 7 およびR 6 8 のどちらか一方は一B-R 7 1、他方が水素原子(式中、Bは一〇一または一CH₂-、R 7 1 はフェニル、1 または2 個所ハロゲン、C 1 - C 4 アルキル、C 1 - C 4 アルキル、C 1 - C 4 アルキルオキシ、フェニル、または1 または2 つのハロゲンで置換されたフェニルからなる群から選択される置換基で置換されているフェニル):

ただし、R⁶⁸が-B-R⁷¹の場合、R⁶³は水素原子;R⁶³、R⁶⁴、R⁶⁵、R
10 ⁶⁶、およびR⁶⁸が水素原子、R⁶⁷が-O-R⁷¹である場合は、R⁷¹はフェニルでない;R⁶³、R⁶⁴、R⁶⁵、R⁶⁶、およびR⁶⁸が水素原子、R⁸⁷が-CH
2-R⁷¹である場合は、R⁷¹は1つのメトキシ基または2つのクロロ基で置換されたフェニルではない]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 15 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

XXI) 一般式(XVIII):

$$R^{74}$$
 R^{72}
 R^{73}
 R^{73}
 R^{73}

[式中、R 72 および R 73 はそれぞれ独立して水素原子または非妨害性置換基、 20 ただし、R 72 および R 73 の少なくとも一方は水素原子である;

 R^{74} は水素原子、 $-O-(CH_2)_{2-4}-R^{75}$ 、 $-O-[CH(CH_3)]_{2-4}$

 $-R^{75}$ 、または $-O-[CH(CH_2CH_2C_6H_5)]_{2-4}-R^{75}$ (式中、 R^7 5は $-CO_2H$ 、 $-PO_3H_2$ 、または $-SO_3H_2$);

Aは-O-または-CH2-]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、

5 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

X X I I) 一般式 (X I X):

$$R^{5}$$
 N N R^{62} (XIX)

「式中、R¹およびR⁵は前記と同意義;

10 R ^{8 2} は水素原子または 1 か 5 4 の水素原子以外の原子に必要な水素原子が結合 した基;

 R^{83} は $-(L^5)$ $-R^A$ (式中、 L^5 は単結合、 $-CH_2$ -、-O-、-S-、-NH-、または-C(=O) -、 R^A は前記と同意義);

R 8 4 は - (L 6) - (酸性基) (式中、L 6 は酸性基との連結基)]

15 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

X X.I I I) 一般式 (X X) :

20 [式中、R¹¹、R¹⁵、およびR⁸は前記と同意義;

 R^{85} は水素原子、メチル、エチル、プロピル、イソプロピル、シクロプロピル、 C1-C3アルキルオキシ、C1-C3アルキルチオ、C1-C3ハロアルキル、 C1-C3ビドロキシアルキル、またはハロゲン;

R⁸⁶は一(L³) - R¹⁸(式中、L³およびR¹⁸は前記と同意義)]

5 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予 防剤。

XXIV) 一般式(XXI):

10 (式中、R¹、R²、R³、R⁵、R⁶、およびR^Aは前記と同意義)
で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、
またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予
防剤。

XXV) 一般式(XXII):

$$R^{15}$$
 R^{13} R^{13} R^{12} (XXII)

15

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁵、R¹⁶、およびR⁸は前記と同意義)
で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、
またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予
防剤。

20 X X V I) 一般式 (X X I I I):

$$R^{5}$$
 R^{6}
 N
 R^{1}
 R^{2}
 R^{3}
 R^{4}
 R^{2}
 R^{3}
 R^{4}
 R^{2}
 R^{5}
 R^{5}
 R^{5}
 R^{6}
 R^{7}
 R^{7}
 R^{7}
 R^{7}
 R^{7}

(式中、R¹、R²、R³、R⁵、R⁶、およびR⁴は前記と同意義) で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予

XXVII) 一般式(XXIV):

防剤。

5

$$R^{15}$$
 R^{16}
 R^{10}
 R^{10}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁵、R¹⁶、およびR⁸は前記と同意義)
 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、
 またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

XXVIII) [3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -2-メチル -1-(フェニルメチル) -1 H-インドールー4ーイル] オキシ] 酢酸、d1 -2-[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -2-メチル-1-(フ エニルメチル) -1 H-インドールー4ーイル] オキシ] プロパン酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] ー2-イルメチル) -2-メチル-1H-インドールー4ーイル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] -3-イルメチル) -2-メチル-1H-インドールー4ーイル] オキシ]
 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] -3-イルメチル) -2-メチル-1H-インドールー4ーイル] オキシ]

ピフェニル] -4-イルメチル) -2-メチル-1H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、 [[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-[($\hat{2}$, 6-ジクロロフェニル)メチル]-2-メチル-1H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-1-[(4 5. -フルオロフェニル)メチル]-2-メチル-1H-インドール-4-イル]オ キシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1,2-ジオキソエテル)-2-メチルー 1-[(1-ナフチル)メチル]-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、 [[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-2-エチル-1-(フェニ ルメチル)-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、[[3-(2-アミ ノー1, 2-ジオキソエチル)-2-エテル-6-メチル-1-(フェニルメチ 10 ν) - 1 H - インドール - 4 - イル] オキシ] 酢酸、 [[3 - (2 - アミノー 1, 2-ジオキソエチル)-6-カルボキシ-2-エチル-1-(フェニルメチル) - 1 H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2 -ジオキソエチル) -1-[(3-クロロフェニル) メチル] -2-エチル-1 H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジ 15 オキソエチル) -1-([1, 1'-ピフェニル] -2-イルメチル) -2-エ チル-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2 - ジオキソエチル) - 1 - ([1, 1'-ビフェニル] - 2 - イルメチル) -2-プロピル-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、[[3-(2-ア ミノー1,2ージオキソエチル)-2ーシクロプロピルー1ー(フェニルメチル) 20 - 1 H--インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2. - ジオキソエチル) - 1 - ([1, 1 ' - ピフェニル] - 2 - イルメチル) - 2 -シクロプロピル-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、4-[[3-(2-アミノ-1,2-ジオキソエチル)-2-エチル-1-(フェニルメチル) - 1 H - インドール - 5 - イル] オキシ] ブタン酸、2 - [[1 - (2 - アミノ 25 - 1, 2 - ジオキソエチル) - 2 - エチル - 3 - フェニルメチルインドリジンー

8-イル] オキシ] 酢酸、2-[[1-(2-アミノー1, 2-ジオキソエチル) -3-(2-ピフェニル)メチル-2-エチルインドリジン-8-イル]オキシ] 酢酸、2-[[1-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-3-(2-ピフ ェニル) メチルー2ーシクロプロピルインドリジン-8-イル] オキシ] 酢酸、 2-[[3-(2-アミノー2-オキソエチル)-2-エチルー1-フェニルメ チレン-1H-インデン-4-イル]オキシ]酢酸、2-[[3-(2-アミノ -2-オキソエチル)-2-エチル-1-(1-ナフチル)メチレン-1H-イ ンデン-4-イル] オキシ] 酢酸、2-[[8-(2-アミノ-1, 2-ジオキ ソエチル) - 7 - エチルー 3 - メチルー 6 - フェニルメチル [1 , 2 - a] ピラ 10 ジン-1-イル] オキシ] 酢酸、2-[[8-(2-r)]-1, 2-i-ジオキソ エチル) -7-エチル-3-メチル-6-(2-ビフェニル) メチル [1, 2-ジオキソエチル) -6-シクロプロピルメチル-7-エチル-3-メチル[1, 2-a] ピラジン-1-イル] オキシ] 酢酸、2- [[8-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-7-エチル-3-フェニル-6-フェニルメチル[1, 15 2-a] ピラジン-1-イル] オキシ] 酢酸、2-[[5-(2-r)] 1, 2-ジオキソエチル) -6-エチル-7-フェニルメチル[1,2-b]ピリダ ジン-4-イル]オキシ]酢酸、2-[[5-(2-アミノ-1, 2-ジオキソ エチル) -2、6-ジメチル-7-フェニルメチル[1,2-b]ピリダジンー 4-イル] オキシ] 酢酸、2-[[5-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) 20 -6-エチル-2-フェニル-7-フェニルメテル [1, 2-b] ピリダジンー 4-イル]オキシ]酢酸、および (5-カルバモイル-9-シクロヘキシルメチ ルー9H-カルバゾールー4-イルオキシ)酢酸から選択される化合物、そのプ ロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩またはそれらの水和物を有効 成分とする 1) 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。 25

XXIX)式:

で示される化合物、またはそれらの水和物を有効成分とする I) 記載の虚血再灌 流障害治療または予防剤。

XXX) s P L A 2 阻害剤を含有することを特徴とする、手術または心停止に より虚血状態にある臓器の保存液。

XXXI) s P L A 2 阻害剤を含有することを特徴とする、臓器手術において供給者から摘出された臓器の保存液。

XXXII) s PLA₂阻害剤がII型PLA₂阻害剤であるXXX) またはXXXI) 記載の保存液。

10 XXXIII) s P L A 2 阻害剤が I I I) ~ X X I X) のいずれかに記載の 化合物である X X X) または X X X I) 記載の保存液。

XXXIV) 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸であるXXX) ~XXXIII) のいずれかに記載の保存液。

XXXV) s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予 15 防方法。

XXXVI) 手術または心停止による虚血が生じる前に s P L A 2 阻害剤を投

与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。

XXXVII) s P L A $_2$ 阻害剤を含有する溶液を保存液として用いることを特徴とする、手術または心停止により虚血状態にある臓器における虚血再灌流障害の予防方法。

5 XXXVIII) 手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流する以前に s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。

XXXIX)手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流した後に $SPLA_2$ 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。

10 XL)sPLA₂阻害剤がII型PLA₂阻害剤であるXXXV)~XXXIX) のいずれかに記載の予防方法。

XLI) s PLA 2 阻害剤が III) $\sim XXIX$) のいずれかに記載の化合物である XXXV) $\sim XXXIX$) のいずれかに記載の予防方法。

 XLII) 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸であるXXXVII)

 5 ~XLI) のいずれかに記載の予防方法

XLIII) s PLA₂阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の 治療方法。

XLIV) s P L A 2 阻害剤を含有する溶液を保存液として用いることを特徴とする、手術または心停止により虚血状態にある臓器における虚血再灌流障害の治療方法。

20

X L·V) 手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流する以前に s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の治療方法。

XLVI) 手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流した後に s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の治療方法。

25 XLVII) s PLA₂阻害剤がII型PLA₂阻害剤であるXLIIII) ~ X LVI) のいずれかに記載の治療方法。

XLVIII) s P L A ₂ 阻害剤が I I I) ~ X X I X) のいずれかに記載の 化合物である X L I I I) ~ X L V I) のいずれかに記載の治療方法。

- IL)臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸であるXLIV)~XLV III)のいずれかに記載の治療方法。
- 5 L) s P L A 2 阻害剤を含有する保存液を用いて、摘出した臓器を保存することを特徴とする臓器の保存方法。
 - LI) s P L A 2 阻害剤が I I 型 P L A 2 阻害剤である L) 記載の保存方法。
 - LII) $sPLA_2$ 阻害剤がIII) $\sim XXIX$)のいずれかに記載の化合物である L)記載の保存方法。
- 10 LIII) 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸であるL) ~ LII) のいずれかに記載の保存方法。
 - LIV) 虚血再灌流障害を治療または予防するために用いる医薬品を製造する ためのsPLA。阻害剤の使用。
- LV) 虚血再灌流障害を治療または予防するために用いる医薬品を製造するた15 めのII型PLA2阻害剤の使用。
 - LVI) 虚血再灌流障害を治療または予防するために用いる医薬品を製造するためのIII) \sim X X I X I のいずれかに記載の化合物の使用。

本明細書中、「虚血再灌流障害」とは、手術または心停止によって臓器が虚血 状態に陥ることから生じる臓器の障害、および/または、再灌流後に生じる臓器 の障害を挙げることができる。好ましくは、虚血状態に陥る臓器と障害を生じる 臓器は同一の臓器である。臓器移植手術においては、心停止から低温の保存液による臓器灌流までに生じる温阻血障害、それに続く保存液中での冷阻血障害、さらには移植後の血液の再灌流に関連した組織障害を挙げることができる。

20

本明細書中、「手術または心停止により虚血状態にある臓器」とは、手術もし 25 くは心停止による虚血が生じた状態で体内にある臓器または手術もしくは心停止 による虚血が生じた状態で摘出された臓器を挙げることができる。特に臓器移植

手術においては、供給者(ドナー:donor)から摘出された臓器を挙げることができる。

本明細書中、「保存液」とは他の薬効成分(例えば、FOY等のプロテアーゼ 阻害剤、免疫抑制剤等)、安定化剤等を含んでいてもよい臓器の保存をするため の溶液をいう。

本明細書中、「臓器」としては、手術の際に虚血を被る臓器または臓器移植に用いることができる臓器を挙げることができる。例えば、心臓、肝臓、膵臓、腎臓、小腸等を挙げることができる。好ましい臓器としては心臓、肝臓、膵臓、腎臓が挙げられる。さらに好ましくは肝臓が挙げられる。

10 本明細書中、「手術または心停止による虚血が生じる前に s P L A 2 阻害剤を 投与する」とは、例えば、手術を行う際に大量の出血等を防ぐために、臓器に直 結している動脈および静脈をクランプする以前に P L A 2 阻害剤を投与すること または臓器移植手術に置いて供給者 (ドナー: donor) 側の心臓が停止する以前 に s P L A 2 阻害剤を投与することを挙げることができる。投与方法としては静 15 脈注射、経口投与等が挙げられる。

本明細書中、「sPLA。阻害剤を含有する溶液を保存液として用いる」とは、例えば、手術を行う際に直結している動脈または静脈を結紮された臓器の保存液として sPLA。阻害剤を含有する溶液を用いること、移植手術を行う際にドナーから摘出された臓器を受容者(レシピエント: recipient)に移植するまでの臓器の保存液として sPLA。阻害剤を含有する溶液を用いること等を挙げることができる。保存する方法としては、単に臓器を保存液に接触させる方法、臓器に、保存液を環流させる方法等が挙げられる。

20

本明細書中、「手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流する以前に s P L A 2 阻害剤を投与する」とは、例えば、手術において虚血状態にある臓器に血液を再灌流した際に直ちに s P L A 2 阻害剤が到達できるように、再灌流前に体内に s P L A 2 阻害剤を投与することまたは臓器移植手術において

はレシピエントに臓器を移植する以前に s P L A 2 阻害剤を投与すること等を挙げることができる。投与方法としては静脈注射、経口投与等が挙げられる。

本明細書中、「手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流した後にsPLA。阻害剤を投与する」とは、例えば、手術において虚血状態にある臓器に血液を再灌流した後にsPLA。阻害剤を投与すること、臓器移植手術においてはレシピエントに臓器を移植した後にsPLA。阻害剤を投与すること等を挙げることができる。投与方法としては、静脈注射、経口投与等が挙げられる。

本明細書中、「sPLA₂阻害剤を含有する保存液を用いて、摘出した臓器を (保存することを特徴とする臓器の保存方法」としては、sPLA₂阻害剤を含有 する保存液を摘出した臓器に接触させることによる保存方法、摘出した臓器中に sPLA₂阻害剤を含有する保存液を還流する方法等が挙げられる。

虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物が、酸性または塩基性の官能基を有する化合物である場合は、そのもとの化合物よりも水溶性が高く、かつ生理的に適切な様々な塩を形成することができる。代表的な製薬上許容される塩には、リチウム、ナトリウム、カリウム、カルシウム、マグネシウム、アルミニウム等のアルカリ金属およびアルカリ土類金属の塩が含まれるがそれらに限定されない。塩は溶液中の酸を塩基で処理するか、または酸をイオン交換樹脂に接触させることによって遊離の酸から簡便に製造される。虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物の比較的無毒の無機塩基及び有機塩基の付加塩、例えば、該化合物と塩を形成するに十分な塩基性を有する窒素塩基から誘導されるアミンカチオン、アンモニウム、第四級アンモニウムは製薬上許容される塩の定義に包含される(例えば、S. M. Bergeら、"Pharmaceutical Salts," J. Phar. Sci.,66,1-19(1977))。さらに虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物の塩基性基は適当な有機または無機の酸と反応させてアセテート、ベンゼンスルホネート、ベンゾエート、ビ

20

25

カルボネート、ビスルフェート、ビタータレート、ボレート、プロミド、カムシレート、カーボネート、クロライド、クラブラネート、シトレート、エデテート、エジシレート、エストレート、エシレート、フルオライド、フマレート、グルセプテート、グルコネート、グルタメート、グリコリアルサニレート、ヘキシルレゾルシネート、ヒドロキシナフトエート、イオダイド、イソチオネート、ラクテート、ラクトビオネート、ラウレート、マレート、マルセエート、マンデレート、メシレート、メチルブロミド、メチルニトレート、メチルスルフェート、ハルミテート、パントセネート、ホスフェート、ポリガラクトウロネート、サリシレート、ステアレート、スバセテート、スシネート、タネート、タルトレート、トシレート、トチフルオロアセテート、トリフルオロメタンスルホネート、バレレート等の塩を形成する。水和物を形成する時は、任意の数の水分子と配位していてもよい。

10

20

25

虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物が1またはそれ以上のキラル中心を有する場合は、光学活性体として存在し得る。同様に、該化合物がアルケニルまたはアルケニレンを含む場合は、シスおよびトランス異性体の可能性が存在する。RーおよびSー異性体、シスおよびトランス異性体の混合物やラセミ混合物を含むRーおよびSー異性体の混合物は、本発明の範囲に包含される。不斉炭素原子はアルキル基のような、置換基にも存在し得る。このような異性体はすべて、それらの混合物と同様に本発明に包含される。特定の立体異性体が所望である場合は、あらかじめ分割した不斉中心を有する出発物質を、立体特異的反応に付する当業者には公知の方法により製造するか、または立体異性体の混合物を製造してから公知の方法により分割する方法により製造する。

プロドラッグは、化学的または代謝的に分解できる基を有する虚血再灌流障害 治療または予防作用を有する化合物の誘導体であり、加溶媒分解によりまたは生 理学的条件下でインビボにおいて薬学的に活性な化合物となる化合物である。該 化合物の誘導体は、酸誘導体または塩基誘導体の両者において活性を有するが、

酸誘導体が哺乳類生物における溶解性、組織結合性、放出制御において有利である(Bungard、H., Design of Prodrugs、pp. 7-9, 21-24, Elsevier、Amsterdam 1985)。例えばもとになる酸性化合物と適当なアルコールを反応させることによって製造されるエステル、またはもとになる酸性化合物と適当なアミンを反応させることによって製造されるアミドのような酸性誘導体を含むプロドラッグは当業者にはよく知られている。該化合物が有している酸性基から誘導される単純な脂肪族のまたは芳香族のエステルは好ましいプロドラッグである。さらに好ましくは、酸性基のC1-C6アルキルエステル(例えば、メチルエステル、エチルエステル)である。場合によっては、(アシルオキシ)アルキルエステルまたは((アルコキシカルボニル)オキシ)アルキルエステルのような二重エステル型プロドラッグを製造することもできる。

10

HOOC
$$C_{11}H_{23}$$
 $C_{0}H_{21}$ $C_{0}H_{$

で表わされる化合物等が挙げられる。

「II型PLA2阻害剤」なる用語は、II型PLA2で開始される細胞膜リン脂質の分解を予防または治療上有意に減少させることのできる阻害剤をいう。

5 「製薬上許容される」なる用語は、製剤中の他の成分と適合し、受容者にとっ

て有害ではない担体、希釈剤または添加剤を意味する。

15

20

本発明治療または予防剤は経口、エアロゾル、直腸、経皮、皮下、静脈内、筋肉内、鼻腔内を含む様々な経路によって投与できる。本発明の製剤は、治療有効量の化合物を製薬上許容される担体または希釈剤とともに組み合わせる(例えば混合する)ことによって製造される。本発明の製剤は、周知の、容易に入手できる成分を用いて既知の方法により製造される。

本発明の組成物を製造する際、活性成分は担体と混合されるかまたは担体で希 釈されるか、カプセル、サッシェー、紙、あるいは他の容器の形態をしている担 体中に入れられる。担体が希釈剤として働く時、担体は媒体として働く固体、半 10 固体、または液体の材料であり、それは錠剤、丸剤、粉末剤、口中剤、エリキシ ル剤、懸濁剤、エマルジョン剤、溶液剤、シロップ剤、エアロゾル剤(液体媒質 中の固体)、軟膏の型にすることができ、例えば、10%までの活性化合物を含 む。本発明虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物は、投与に先立ち 製剤化するのが好ましい。

当業者には公知の適当な担体はいずれもこの製剤のために使用できる。このような製剤では担体は、固体、液体、または固体と液体の混合物である。例えば、静脈注射のために虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物を2mg/m1の濃度になるよう、4%デキストロース/0.5%クエン酸ナトリウム水溶液中に溶解する。固形の製剤は粉末、錠剤およびカプセルを包含する。固形担体は、香料、滑沢剤、溶解剤、懸濁剤、結合剤、錠剤崩壊剤、カプセル剤にする材料としても役立つ1またはそれ以上の物質である。経口投与のための錠剤は、トウモロコシデンプン、アルギン酸などの崩壊剤、および/またはゼラチン、アカシアなどの結合剤、およびステアリン酸マグネシウム、ステアリン酸、滑石などの滑沢剤とともに炭酸カルシウム、炭酸ナトリウム、ラクトース、リン酸カルシウムなどの適当な賦形剤を含む。

粉末剤では担体は細かく粉砕された活性成分と混合された、細かく粉砕された

固体である。錠剤では活性成分は、適当な比率で、必要な結合性を持った担体と、 混合されており、所望の形と大きさに固められている。粉末剤および錠剤は約1 ~約99重量%の本発明の新規化合物である活性成分を含んでいる。適当な固形 担体は、炭酸マグネシウム、ステアリン酸マグネシウム、滑石、砂糖、ラクトー ス、ペクチン、デキストリン、デンプン、ゼラチン、トラガカントゴム、メチル セルロース、ナトリウムカルボキシメチルセルロース、低融点ワックス、ココア バターである。

無菌液体製剤は懸濁剤、エマルジョン剤、シロップ剤、およびエリキシル剤を含む。活性成分は、滅菌水、滅菌有機溶媒、または両者の混合物などの製薬上許容し得る担体中に溶解または懸濁することができる。活性成分はしばしば適切な有機溶媒、例えばプロピレングリコール水溶液中に溶解することができる。水性デンプン、ナトリウムカルボキシメチルセルロース溶液、または適切な油中に細かく砕いた活性成分を散布することによってその他の組成物を製造することもできる。

15 保存液として用いる場合は、虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物を滅菌水、滅菌有機溶媒、または両者の混合物などの製薬上許容し得る担体中に溶解または懸濁することができる。臓器の保存に適した他の薬剤を加えてもよい。保存液に必要な薬物濃度としては、臓器の保護効果を示す濃度、例えば、O.01mol/L~100mol/Lが挙げられる。好ましくは、O.1mol/20 L~10mol/Lが挙げられる。

投与量は疾患の状態、投与ルート、患者の年齢、または体重によっても異なるが、成人に静注で投与する場合、通常 $0.01\sim10$ mg/kg/時である。好ましくは、 $0.1\sim1$ mg/kg/時である。

本明細書中、単独でもしくは他の用語と組み合わせて用いられる「アルキル」 25 なる用語は、指定した数の範囲の炭素原子数を有する、直鎖または分枝鎖の1 価の炭化水素基を意味する。例えば、メチル、エチル、n-プロピル、イソプロピ

ル、n-ブテル、イソブテル、s e c - ブテル、t e r t - ブテル、n-ペンチル、n- ベンチル、n- ベンチル、n- ブテル、n- ブテカニル、n- ブラニル、n- ブラニル、n- ブラニル、n- ブラニル、n- ブラニル、n- ブラニル、n- ブラデカニル、n- ベンタデカニル、n- ベンタデカール、n- ベンタデカニル、n- ベンタデカニル、n- ベンタデカニル、n- ベンタデカル、n- ベンタグル、n- ベンタグル、

本明細書中、単独でもしくは他の用語と組み合わせて用いられる「アルケニル」なる用語は、指定した数の範囲の炭素原子数および1個もしくは2個以上の二重結合を有する、直鎖または分枝鎖の1価の炭化水素基を意味する。例えば、ビニル、アリル、プロペニル、クロトニル、イソペンテニル、種々のブテニル異性体等が挙げられる。

10

本明細書中、「アルキニル」とは、指定した数の範囲の炭素原子数および1個もしくは2個以上の三重結合を有する、直鎖または分枝鎖の1価の炭化水素基を意味する。二重結合を有していてもよい。例えば、エチニル、プロピニル、6ーヘプチニル、7ーオクチニル、8ーノニル等が挙げられる。

本明細書中、「炭素環基」とは、飽和または不飽和であって、置換されたまたは置換されていない、環を形成している原子が水素原子以外は炭素原子のみである5~14員環、好ましくは、5~10員環、さらに好ましくは5~7員環の有機骨格から誘導される基を意味する。上記の炭素環が2~3個連続しているものも包含する。代表的な炭素環基としては、シクロアルキル(例えば、シクロプロピル、シクロブチル、シクロペンチル、シクロヘキシル、シクロペプチル、およびシクロオクチル)、シクロアルケニル(シクロブチレニル、シクロペンテニル、シクロヘキセニル、シクロヘプテニル、およびシクロオプテニル)、フェニル、ナフチル、ノルボルニル、ビシクロヘプタジエニル、インデニル、スチルベニル、テルフェニリル、フェニルシクロヘキセニル、アセナフチル、アントリル、ビフ
25 ェニリル、ビベンジリル、および式(XXV):

$$(CH_2)_{1-8}$$
 (XXV)

で表わされるフェニルアルキルフェニル誘導体が挙げられる。

 R^5 、 R^6 、 R^{15} 、 R^{16} 、 R^{22} 、および R^{25} における炭素環基としては、フェニル、シクロヘキシル等が好ましい。

本明細書中、「複素環基」とは、単環式または多環式であって、飽和または不 5 飽和であり、窒素原子、酸素原子、硫黄原子からなる群から選択される1~3の ヘテロ原子を含む5~14の環原子を有する、置換されたまたは置換されていな い複素環骨格から誘導される基を意味する。例えば、ピリジル、ピロリル、フラ ニル、ベンゾフラニル、チエニル、ベンゾチエニル、ピラゾリル、イミダゾリル、 フェニルイミダゾリル、トリアゾリル、イソオキサゾリル、オキサゾリル、チア 10 ゾリル、チアジアゾリル、インドリル、カルバゾリル、ノルハルマニル、アザイ ンドリル、ベンゾフラニル、ジベンゾフラニル、ジベンゾチオフェニル、インダ ソリル、イミダソ [1, 2-a] ピリジニル、ベンソトリアソリル、アントラニ リル、1,2-ベンズイソオキサゾリル、ベンゾオキサゾリル、ベンゾチアゾリ ル、プリニル、プリジニル、ジピリジニル、フェニルピリジニル、ベンジルピリ 15 ジニル、ピリミジニル、フェニルピリミジニル、ピラジニル、1,3,5-トリ アジニル、キノリル、フタラジニル、キナソリニル、キノキサリニル等が挙げら れる。

 R^5 、 R^6 、 R^{15} 、 R^{16} 、 R^{22} 、および R^2 6における複素環基としては、 E^2 20 リジル、チェニル等が好ましい。

R¹における炭素環基および複素環としては、式:

$$-(CH_{2})_{b} \qquad (R^{16})_{c} \qquad (R^{16})_{e}$$

$$-(CH_{2})_{f} \qquad (R^{16})_{g} \qquad (R^{17})_{i}$$

$$-(CH_{2})_{j} \qquad (CH_{2})_{h} \qquad (CH_{2})_{m} \qquad (R^{16})_{h}$$

$$+ (CH_{2})_{j} \qquad (R^{16})_{k} \qquad (CH_{2})_{m} \qquad (R^{16})_{n}$$

$$+ \mathbb{E} \mathcal{L} \mathcal{L} \qquad (CH_{2})_{o} \qquad \mathbb{E} \mathcal{L} \mathcal{L}$$

(式中、b、d、f、h、j、m、およびoはそれぞれ独立して0~2の整数、 R¹⁶およびR¹⁷はそれぞれ独立してハロゲン、C1-C10アルキル、C1-C10アルキルオキシ、C1-C10アルキルチオ、フェニル、およびC1-C5 10ハロアルキルから独立に選択される基、αは酸素原子または硫黄原子、βは $-CH_{2}$ -または $-(CH_{2})_{2}$ -、 γ は酸素原子または硫黄原子、c、i、およ びpは0~5の整数、eは0~7の整数、gは0~4の整数、kおよびnはそれ ぞれ独立して0~3の整数)が好ましい。c、e、f、g、i、k、n、および /またはpが2以上の場合、複数個のR16および複数個のR17はそれぞれ異な っていてもよい。R¹⁸がナフチル基の置換基である場合は、当該ナフテル基上の 任意の位置で置換し得る。 さらに好ましくは、式:

10

$$(R^{16})_{0-1} \qquad (R^{17})_{0-1} \qquad (R^{17})_{0-1} \qquad (R^{16})_{0-1} \qquad (R^{$$

(式中、 R^{16} 、 R^{17} 、 α 、 β 、および γ は前記と同意義)が挙げられる。 R^{16} がナフチル基の置換基である場合は、当該ナフチル基上の任意の位置で置換し得る。

本明細書中、「非妨害性置換基」とは、上記の「炭素環基」、「複素環基」、 5 および基本骨格の置換基として適当な基を意味する。例えば、C1-C10アル キル、C2-C6アルケニル、C2-C6アルキニル、C7-C12アラルキル (例えば、ベンジルおよびフェネチル)、C7-C12アルカリル、C3-C8 シクロアルキル、C3-C8シクロアルケニル、フェニル、トリル、キシリル、 ピフェニリル、C1-C10アルキルオキシ、C1-C6アルキルオキシC1-10 C 6 アルキル (例えば、メチルオキシメチル、エチルオキシメチル、メチルオキ シエチル、およびエチルオキシエチル)、C1-C6アルキルオキシC1-C6 アルキルオキシ(例えば、メチルオキシメチルオキシ、およびメチルオキシエチ ルオキシ)、C1-C6アルキルカルボニル(例えば、メチルカルボニルおよび エチルカルボニル)、C1-C6アルキルカルボニルアミノ(例えば、メチルカ 15 ルボニルアミノおよびエチルカルボニルアミノ)、C1-C6アルキルオキシア ミノ (例えば、メチルオキシアミノおよびエチルオキシアミノ) 、C1-C6ア ルキルオキシアミノカルボニル(例えば、メチルオキシアミノカルボニルおよび エチルオキシアミノカルボニル)、モノまたはジC1-C6アルキルアミノ (例

えば、メチルアミノ、エチルアミノ、ジメチルアミノ、およびエテルメチルアミ ノ)、C1-C10アルキルチオ、C1-C6アルキルチオカルボニル(例えば、 メチルチオカルボニルおよびエチルチオカルボニル)、 С 1 - С 6 アルキルスル フィニル (例えば、メチルスルフィニルおよびエチルスルフィニル)、С1-С 6アルキルスルホニル(例えば、メチルスルホニルおよびエチルスルホニル)、 C2-C6ハロアルキルオキシ (例えば、2-クロロエチルオキシおよび2-ブ ロモエテルオキシ)、С1-С6ハロアルキルスルホニル (例えば、クロロメチ ルスルホニルおよびプロモメチルスルホニル)、C1-C10ハロアルキル、C 1-C6ヒドロキシアルキル (例えば、ヒドロキシメチルおよびヒドロキシエチ ル)、С1-С6アルキルオキシカルボニル(例えば、メチルオキシカルボニル 10 およびエテルオキシカルボニル)、-(CH_2) $_{1-8}$ -O-(C1-C6アルキ ル)、ベンジルオキシ、アリールオキシ (例えば、フェニルオキシ)、アリール チオ(例えば、フェニルチオ)、- (CONHSO2R⁷⁶)、-CHO、アミノ、 アミジノ、ハロゲン、カルバミル、カルボキシル、カルブアルキルオキシ、- (C H₂)₁₋₈-COOH (例えば、カルボキシメチル、カルボキシエチル、および 15 カルボキシプロピル)、シアノ、シアノグアニジノ、グアニジノ、ヒドラジド、 ヒドラジノ、ヒドロキシ、ヒドロキシアミノ、ニトロ、ホスフォノ、-SO3H、 チオアセタール、チオカルボニル、C1-C6カルボニル、炭素環基、複素環基 等が挙げられる (R^{76} はC1-C6アルキルまたはアリール)。これらは、C1-C6アルキル、C1-C6アルキルオキシ、C2-C6ハロアルキルオキシ、 20 C1-C6ハロアルキル、およびハロゲンからなる群から選択される1もしくは 2以上の置換基で置換されていてもよい。

R¹、R⁵、R⁶、およびR²⁵の「非妨害性置換基で置換された」の「非妨害性 置換基」としては、ハロゲン、C1-C6アルキル、C1-C6アルキルオキシ、 C1-C6アルキルチオ、C1-C6ハロアルキルが好ましい。さらに好ましく は、ハロゲン、C1-C3アルキル、C1-C3アルキルオキシ、C1-C3ア

ルキルチオ、C1-C3ハロアルキルが挙げられる。

げられる。

 R^3 、 R^4 、 R^5 、 R^6 、 R^{23} 、 R^{25} 、 R^{60} 、 R^{61} 、 R^{72} 、および R^{73} における「非妨害性置換基」としては、C1-C6アルキル、アラルキル、C1-C6アルキルオキシ、C1-C6アルキルチオ、C1-C6ヒドロキシアルキル、

- 5 C2-C6ハロアルキルオキシ、ハロゲン、カルボキシ、C1-C6アルキルオキシカルボニル、アリールオキシ、アリールチオ、炭素環基、または複素環基が好ましい。さらに好ましくは、C1-C6アルキル、アラルキル、カルボキシ、C1-C6ヒドロキシアルキル、フェニル、またはC1-C6アルキルオキシカルボニルが挙げられる。
- 10 本明細書中、「ハロゲン」とは、フッ索、塩素、臭素、ヨウ素を意味する。 本明細書中、「シクロアルキル」とは、指定した数の範囲の炭素原子数を有する、環状の1価の炭化水素基を意味する。例えば、シクロプロピル、シクロブチル、シクロペンチル、シクロペンチル、シクロペナシル、シクロペプチル、シクロオクチル等が挙
- 15 本明細書中、「シクロアルケニル」とは、指定した数の範囲の炭素原子数および1個もしくは2個以上の二重結合を有する、環状の1価の炭化水素基を意味する。例えば、1-シクロプロペニル、2-シクロプロペニル、1-シクロブテニル、2-シクロブテニル等が挙げられる。

本明細書中、「アルキルオキシ」としては、例えば、メチルオキシ、エチルオ 20 キシ、n-プロピルオキシ、イソプロピルオキシ、n-ブチルオキシ、n-ペン チルオキシ、n-ヘキシルオキシ等が挙げられる。

本明細魯中、「アルキルチオ」としては、例えば、メチルチオ、エチルチオ、 n-プロピルチオ、イソプロピルチオ、n-ブチルチオ、n-ペンチルチオ、 n -ヘキシルチオ等が挙げられる。

25 本明細書中、「酸性基」とは、適当な連結原子(後に「酸性基との連結基」と して定義する)を介して基本骨格に結合している時、水素結合を可能にするプロ

トン供与体として働く有機基を意味する。例えば、式:

(式中、 R^{77} は水素原子、金属、またはC1-C10アルキル、 R^{78} はそれぞれ独立して水素原子またはC1-C10アルキル)で表わされる基が挙げられる。 好ましくは、-COOH、 $-SO_3H$ 、または $P(O)(OH)_2$ が挙げられる。 さらに好ましくは、-COOHが挙げられる。

本明細書中、「酸性基との連結基」とは、一(L²) - なる記号で表わされる 2価連結基を意味し、通常の関係では基本骨格のと「酸性基」を連結する役目を する。例えば、式:

$$\begin{array}{c|c}
 & R^{79} \\
\hline
 & M - C \\
 & R^{80}
\end{array}$$

10

(式中、Mは-CH $_2$ -、-O-、-N(R^{81})-、または-S-、 R^{79} および R^{80} はそれぞれ独立して水素原子、C1-C10Pルキル、Pリール、Pラルキル、カルボキシ、またはハロゲン)で表わされる基が挙げられる。好ましくは、

 $-O-CH_2-、-S-CH_2-、-N(R^{81})-CH_2-、-CH_2-CH_2-、-CH_2-CH_2-、-O-CH(CH_3)-、または<math>-O-CH((CH_2)_2Ph)-(式中、R^{81})$ は C_1-C_6 アルキル、 P_h はフェニル)が挙げられる。 さらに好ましくは、 $-O-CH_2$ -または $-S-CH_2$ -が挙げられる。

5 本明細書中、「酸性基との連結基の長さ」なる用語は、基本骨格と「酸性基」をつなぐ連結基- (L²) - の最短の鎖の原子の数 (水素原子を除く) を意味する。- (L²) - に炭素環がある場合、算出した炭素環の直径とほぼ等しい数の原子として計数する。従って、酸性基との連結基におけるベンゼン環およびシクロヘキサン環は、- (L²) - の長さを2原子として計数する。好ましい長さは、

10 2~3である。

20

本明細書中、「ハロアルキル」とは、任意の位置で前記「ハロゲン」により置換された前記「アルキル」を意味する。例えば、クロロメチル、トリフルオロメチル、2-クロロメチル、2-ブロモメテル等が挙げられる。

本明細書中、「ヒドロキシアルキル」とは、任意の位置でヒドロキシにより置換された前記「アルキル」を意味する。例えば、ヒドロキシメチル、2ーヒドロキシエチル、3ーヒドロキシプロピル等が挙げられる。ヒドロキシメチルが好ましい。

本明細書中、「ハロアルキルオキシ」の「ハロアルキル」は前記と同義である。 例えば、2-クロロエチルオキシ、2-トリフルオロエチルオキシ、2-クロロ エチルオキシ等が挙げられる。

本明細書中、「アリール」とは、単環状もしくは縮合環状芳香族炭化水素を意味する。例えば、フェニル、1-ナフチル、2-ナフチル、アントリル等が挙げ ちれる。特に、フェニル、1-ナフチルが好ましい。

本明細書中、「アラルキル」とは、前記「アルキル」に前記「アリール」が置 25 換したもので、これらは置換可能な全ての位置で結合しうる。例えば、ベンジル、フェネチル、フェニルプロピル (例えば、3-フェニルプロピル)、ナフチルメ

チル (例えば、1-ナフチルメチル) 等が挙げられる。

本明細書中、「アルキルオキシカルボニル」としては、例えば、メチルオキシカルボニル、エチルオキシカルボニル、n-プロプルオキシカルボニル等が挙げられる。

本明細書中、「アリールオキシ」としては、フェニルオキシ等が挙げられる。
本明細書中、「アリールチオ」としては、フェニルチオ等が挙げられる。

本明細書中、「ハロフェニル」とは前記「ハロゲン」で1または2個所以上置換されたフェニルを包含する。例えば、フルオロフェニル、クロロフェニル、ブロモフェニル、ヨードフェニル、ジフルオロフェニル、ジクロロフェニル、ジブロモフェニル、トリフルオロフェニル、トリクロロフェニル、トリブロモフェニル、クロロフルオロフェニル、ブロモクロロフェニル等が挙げられる。

図面の簡単な説明

25

図1 縦軸に測定値(単位 I U / L)、横軸に時間をとり(2 h / I は虚血後 2 15 時間を意味し、その他の時間は還流後の時間を表わす)、肝機能の指標としてA S T の変化を示すグラフである。

図 2 縦軸に測定値(単位 I U / L)、横軸に時間をとり(再灌流後の時間を表わす)、肝機能の指標としてA L T の変化を示すグラフである。

図3 縦軸に測定値(単位 I U / L)、横軸に時間をとり(2 h / I は虚血後 2 20 時間を意味し、その他の時間は還流後の時間を表わす)、肝機能の指標として L D H の変化を示すグラフである。

図4 縦軸に虚血前値に対する割合(%)、横軸に時間をとり(prel5minは化合物(1)投与後15分、5min/Iは虚血後5分、5min/Rは還流後5分を意味する)、虚血状態の前後における局所の血流量の変化を示すグラフである。

図5 縦軸に(単位ⅠU/L)、横軸に時間をとり(再灌流後の時間を表わす)、

肝機能の指標としてASTの変化を示すグラフである。

図6 縦軸に測定値(単位 I U/L)、横軸に時間をとり(再灌流後の時間を表わす)、肝機能の指標としてALTの変化を示すグラフである。

図7 縦軸に測定値(単位 I U / L)、横軸に時間をとり(2 h / I は虚血後 2 時間を意味し、その他の時間は還流後の時間を表わす)、肝機能の指標として L D H の変化を示すグラフである。

図8 縦軸に虚血前値に対する割合(%)、横軸に時間をとり(prel5minは虚血前45分、5min/lは虚血後5分、5min/Rは還流後5分を意味する)、虚血状態の前後における局所の血流量の変化を示すグラフである

10

発明を実施するための最良の形態

本発明虚血再灌流障害治療または予防剤としての作用を以下のように検討した。 実験動物としては、ビーグル犬(メス、10-12kg)を用いる。気管内揮 管による全身麻酔管理下に、門脈および大腿静脈と外頚静脈の間にバイパスを作 成し、肝周囲靭帯の完全剥離後、肝十二指腸間膜、肝上下の下大静脈をぞれぞれ clump し、いわゆる Total Hepatic Vascular Exclusion Model を作成する。この 間の2時間は先のバイパスから補助循環を行う。阻血は2時間とし、unclump に より再灌流せしめる。再灌流後3時間まで開腹下に各種変化を確認し閉腹する(こ の間、麻酔維持の方法は既存のプロトコールに従うものとし、血圧の変動その他 を麻酔の方法の違いによって補正することはしない)。手術終了後は2週間の生 存の是非を確認する。

検体化合物の投与時期としては、温阻血前投与および温阻血後投与にて実験を 行う。投与方法としては、静脈注射による投与を採用する。

抹消動脈および肝静脈からの経時的なサンプリングによる各種肝機能関連因子 25 の測定および肝組織血流量を測定した。

冷阻血12時間で生じる組織障害は、1時間の温阻血障害に相当することが知

られている。すなわち、本実験系では臓器移植手術における1時間温阻血および 12時間の冷保存を想定することができる。

一般式(I)~(XX)で表わされる化合物は、EP-620214(特開平7-010838、US-5578634)、EP-620215(特開平7-5025850、US-5684034)、EP-675110(特開平7-285933、US-5654326)、WO96/03120(特開平10-505336)、WO96/03376(特開平10-503208、US-5641800)、WO96/03383(特開平10-505584)、WO97/21664(EP-779271)、WO97/21716(EP-779273)、WO98/18464(EP839806)、WO98/24437(EP846687)、WO98/24756、WO98/24794、WO98/25609等に記載されている公知の方法により合成することができる。

一般式(XXI)および(XXII)で表わされる化合物は、以下のスキームにしたがって合成することができる。

(式中、R¹、R²、R⁵、R⁶、R¹⁸、X、Y、およびL³は前記と同意義、R⁸
⁷、R⁸⁸、およびR⁸⁹はC1-C3アルキル、R⁹⁰はR¹の残基、Halはハロゲン、Alkはアルカリ金属を示す)

5 (第1工程)

本工程は、ピロロ [1, 2-a] ピラジン環を構築する工程であり、J. Chem. Soc. Perkin Trans. 1, 1990, 311-314 に記載の方法に従って行うことができる。 (第2工程)

本工程は、1 位のケトンをアルキルオキシ基に変換する工程である。化合物 (X

XVII)にオキシ塩化リン、フェニルホスホニック ジクロリド等のハロゲン 化剤を加え、 $1\sim8$ 時間、好ましくは、 $3\sim5$ 時間加熱還流する。得られた化合物を、アルコール溶媒中(例えば、メタノール、エタノール、n-プロパノール)、C1-C3アルコールのアルカリ金属化合物(例えば、ナトリウムメトキシド、ナトリウムエトキシド)およびp-トルエンスルフィン酸ナトリウム等を加え、70 \sim 120 \sim 、好ましくは、 $80\sim100$ \sim \sim 120 \sim 、好ましくは $12\sim24$ 時間攪拌する。通常の後処理を行うことにより、化合物($12\sim24$ 時間攪拌する。

(第3工程)

本工程は、ピロロ [1, 2-a] ピラジンの 6 位に置換基を導入する工程であり、フリーデルークラフト反応を用いることにより行うことができる。化合物 $(X \times IX)$ を 1, 2- ジクロロエタン、塩化メチレン等の溶媒に溶解し、-78 $^{\circ}$ $^{\circ}$

(第4工程)

本工程は、ピロロ[1, 2-a] ピラジンの6位のカルボニル基を還元、メチレンに変換する工程である。ルイス酸 (例えば、A1C13等) を塩化メチレン、テトラヒドロフラン等の溶媒に溶解し、-20℃~10℃、好ましくは氷冷下にて、ボロン-t-ブチルアミンコンプレックス、水素化ホウ素ナトリウム等の還元剤を加え、5~30分、好ましくは、10~20分間攪拌する。この反応液中に、-20℃~10℃、好ましくは氷冷下にて、塩化メチレン、テトラヒドロフラン等に溶解した化合物 (XXX) を加え、好ましくは20~30分攪拌し、さ

らに 15℃~40℃、好ましくは 20~30℃にて 1~5時間、好ましくは 2~3時間攪拌する。通常の後処理を行うことにより、化合物(XXXI)を得ることができる(J. Med. Chem., 39, 3636-58(1996)参照)。

(第5工程)

5 本工程は、1位のアルキルオキシ基をケトンに変換する工程である。化合物 $(X \times X \ I)$ に濃塩酸等の酸を加え、 $80 \sim 150 \, ^{\circ}$ 、好ましくは、 $100 \, ^{\circ} \sim 12 \, ^{\circ}$ の $^{\circ} \sim 12 \, ^{\circ} \sim 12 \, ^{\circ}$

(第6工程)

本工程は、1位のケトンをハロゲンに変換する工程である。化合物(XXXII)にオキシ塩化リン、フェニルホスホニック ジクロリド等のハロゲン化剤を加え、1~8時間、好ましくは、3~5時間加熱還流する。通常の後処理を行うことにより、化合物(XXXIII)を得ることができる。

(第7工程)

本工程は、1位のハロゲンを($-L^3-R^{18}$)に変換する工程である。 $R^{18}-L^3-H$ とナトリウム等のアルカリ金属化合物の懸濁液に、化合物($X \times X \times I$ I I)およびp-トルエンスルフィン酸ナトリウム等を加え、70 \mathbb{C} \sim 120 \mathbb{C} 、好ましくは、80 \sim 100 \mathbb{C} で 5 \sim 36 時間、好ましくは 12 \sim 24 時間攪拌する。通常の後処理を行うことにより、化合物($X \times X \times I \times V$)を得ることができる。

20 (第8工程)

ことにより、化合物(XXXVI)を得ることができる。

一般式 (XXIII) および (XXIV) で表わされる化合物は、以下のスキ・・ ームにしたがって合成することができる。

5 (式中、R¹、R²、R⁵、R⁶、X、およびYは前記と同意義、R⁹⁰は酸性基を示す)

(第1工程)

市販されているまたは公知の方法により容易に得られる化合物(XXXVII)をテトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、エチレングリコールジメチルエーテル等の溶媒に溶解し、-78℃~-20℃、好ましくは-78℃~-60℃にてリチウムジイソプロピルアミド、n-ブチルリチウム等の塩基を加えた後、同温度にてアリルブロミド、アリルクロリド等のアルケニルハライドを加え、1時間~24時間、好ましくは1時間~8時間反応させる。通常の後処理を行うことにより、化合物(XXXVIII)を得ることができる(J. Chem. Soc. Perkin. Trans. 1, 1987, 1986参照)。

10 (第2工程)

15

化合物(X X X V I I I)をテトラヒドロフラン、ジエチルエーテル、エチレングリコールジメチルエーテル等の溶媒に溶解し、 $-20^{\circ} C \sim 0^{\circ} C$ 、好ましくは $-15^{\circ} C \sim -10^{\circ} C$ でグリニャール試薬($R^{1}MgHaI:HaId$ ハロゲンを示す)を加え、 $-20^{\circ} C \sim 30^{\circ} C$ 、好ましくは $0^{\circ} C \sim 25^{\circ} C$ にて $1\sim 15$ 時間、好ましくは $1\sim 8$ 時間反応させる。通常の後処理を行うことにより化合物(XXXIX)を得ることができる(Synthesis (Synthesis)。(第3工程)

本工程は分子内の二重結合をオゾン酸化する工程である。化合物(XXXIX)をジクロロメタン、酢酸エチル、メタノール等に溶解し、-78℃~0℃、好ま 20 しくは-78℃~-60℃にてオゾンを通じる。生成したオゾニドを単離することなく、ジメチルスルフィド、トリフェニルホスフィン、トリエトキシホスフィン、亜鉛-酢酸、接触水素添加等により還元的処理を行いアルデヒド体(XL)を得ることができる。

(第4工程)

25 化合物(XL)をジオキサン、テトラヒドロフラン、ジエチルエーテル等の溶媒に溶解し、化合物(XLI)および塩酸、硫酸、酢酸等の酸を加えた後、50℃

~100°Cにて0.5~3時間反応させることによりN位がフタルイミドで保護されたピロール誘導体 (XLII) を得ることができる (Chem. Ber., 102, 3268, 1969参照)。

(第5工程)

本工程は化合物(X L I I)のフタルイミドを脱保護する工程である。通常行われる脱保護反応(Protective Groups in Organic Synthesis, Theodora W Green (John Wiley & Sons)参照)により行うことができる。例えば、化合物(X I)をエタノール等のアルコール溶媒に溶解し、ヒドラジンを加え、50℃~100℃にて0.5~3時間反応させることによりアミノ体(X L I I I)を得ることができる。

(第6工程)

(第7工程)

15

20

本工程は、ピロロ [1, 2-b] ピリダジン環を構築する工程である。化合物 (XLV)をDowtherm-A、SAS-296等の溶媒に溶解し、150℃ ~250℃にて1~8時間反応させることによりピロロ [1, 2-b] ピリダジン誘導体 (XLVI) を得ることができる (J. Heterocyclic Chem., 31, 409, 1994参照)。4位のヒドロキシル基は、通常の反応でハロゲンへと変換した後、チオール基等へ変換することができる。

(第8工程)

化合物(X L V I)をテトラヒドロフラン、ジメチルホルムアミド等の溶媒に 25 溶解し、炭酸カリウム、水素化ナトリウム等の塩基およびR²⁶-Hal(Hal はハロゲン)を加え、0℃~100℃、好ましくは20~40℃で1~15時間

反応させることにより化合物 (XLVII) を得ることができる。

(第9工程)

10 実施例中、以下の略号を使用する。

AST: Aspartate transaminase: アスパラギン酸トランスアミナーゼ

ALT: Alanine aminotransferase: アラニンアミノトランスフェラーゼ

LDH:Lactic dehydrogenase:乳酸脱水素酵素

HTBF: Hepatic tissue blood flow: 肝組織血流量

15 min:分

h:時間

実施例

実施例1 虚血前投与における肝機能関連因子の測定

実験動物としては、ビーグル犬(メス、10-12kg)を用いる。気管内挿 20 管による全身麻酔管理下に、門脈および大腿静脈と外頚静脈の間にバイパスを作成し、肝周囲靭帯の完全剥離後、肝十二指腸間膜、肝上下の下大静脈をぞれぞれ clump し、いわゆる Total Hepatic Vascular Exclusion Model を作成する。この 間2時間は先のバイパスから補助循環を行う。阻血は2時間とし、unclumpによ り再灌流せしめる。再灌流後3時間まで開腹下に各種変化を確認し閉腹する(こ 25 の間、麻酔維持の方法は既存のプロトコールに従うものとし、血圧の変動その他 を麻酔の方法の違いによって補正することはしない)。抹消動脈血を採血し、肝

機能の指標としてAST、ALT、およびLDHを測定した。手術終了後は2週間の生存の是非を確認する。

化合物 (1):

5 実験群は化合物(1)の投与の有無により2群に分類する。すなわち、麻酔維持のための薬物のみを投与するコントロール群と、化合物(1)の投与を追加した治療群である。コントロール群は12頭、治療群は6頭とする。

化合物 (1) は、阻血前 1 時間から阻血までの 1 時間、末梢静脈から持続静注にて、0.2 mg/kg/hrで投与した。

10 その結果を図1~図3に示した。

実施例2 虚血前投与における肝組織血流量の測定

レーザードップラー法を用いて肝組織血流量を測定した。

その結果を図4に示した。

実施例3 虚血後投与における肝組織血流量の測定

15 実施例1と同様の方法で実験を行った。ただし、化合物 (1) は再灌流前20 分から再灌流後40分までの1時間、末梢静脈から持続静注にて、0.2 mg/kg/hrで投与した。

その結果を図5~図7に示した。

実施例4 虚血後投与における肝組織血流量の測定

20 実施例2および実施例3と同様の方法を用いて、肝組織血流量を測定した。 その結果を図8に示した。

図1から治療群ではコントロール群と比較してASTの値を有意に抑制していることから、化合物(1)の虚血前投与により肝機能が維持されていることがわかる。

図2から治療群ではコントロール群と比較してALTの値を有意に抑制していることから、化合物(1)の虚血前投与により肝機能が維持されていることがわかる。

図3から治療群ではコントロール群と比較してLDHの値を有意に抑制していることから、化合物(1)の虚血前投与により肝機能が維持されていることがわかる。

10 図4からコントロール群では虚血状態に陥る前に比較して肝臓における血流量が低下しているが、化合物 (1) を虚血前投与した治療群においては再灌流後の 肝血流量がコントロール群より有意に上昇していることがわかる。

図5から治療群ではコントロール群と比較してASTの値を有意に抑制していることから、化合物(1)の虚血後投与により肝機能が維持されていることがわかる。

図 6 から治療群ではコントロール群と比較してALTの値を有意に抑制していることから、化合物 (1) の虚血後投与により肝機能が維持されていることがわかる。

図7から治療群ではコントロール群と比較してLDHの値を有意に抑制してい 20 ることから、化合物(1)の虚血後投与により肝機能が維持されていることがわ かる。

図8からコントロール群では虚血状態に陥る前に比較して肝臓における血流量が低下しているが、化合物 (1) を虚血前投与した治療群においては再灌流後の肝血流量がコントロール群より有意に上昇していることがわかる。

25

15

製剤例

以下に示す製剤例1~8は例示にすぎないものであり、発明の範囲を何ら限定することを意図するものではない。「活性成分」なる用語は、本発明虚血再灌流障害治療または予防作用を有する化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を意味する。

5 製剤例1

硬質ゼラチンカプセルは次の成分を用いて製造する:

α	
FFR.	F34
/ 13	_

		(mg/カプセル)
	活性成分	2 5 0
10	デンプン (乾燥)	2 0 0
	ステアリン酸マグネシウム	1 0
	合計	4 6 0 m g

製剤例2

錠剤は下記の成分を用いて製造する:

15		用量 (mg/錠剤)
	活性成分	2 5 0
	セルロース (微結晶)	4 0 0
	二酸化ケイ素 (ヒューム)	1 0
	ステアリン酸	5
20	合計	6 6 5 m g

成分を混合し、圧縮して各重量665mgの錠剤にする。

製剤例3

以下の成分を含有するエアロゾル溶液を製造する:

		里 里 里
25	活性成分	0.25
	エタノール	25.75

活性成分とエタノールを混合し、この混合物をプロペラント22の一部に加え、 -30℃に冷却し、充填装置に移す。ついで必要量をステンレススチール容器へ 供給し、残りのプロペラントで希釈する。バブルユニットを容器に取り付ける。

活性成分60mgを含む錠剤は次のように製造する:

	活性成分	6 0 m g
	デンプン	4 5 m g
10	微結晶性セルロース	3 5 m g
	ポリビニルピロリドン(水中10%溶液)	4 m g
	ナトリウムカルボキシメチルデンプン	4.5 mg
	ステアリン酸マグネシウム	0.5 mg
	滑石	1 m g
15	合計	1 5 0 m g

活性成分、デンプン、およびセルロースはNo. 45メッシュU. S. のふるいにかけて、十分に混合する。ポリビニルピロリドンを含む水溶液を得られた粉末と混合し、ついで混合物をNo. 14メッシュU. S. ふるいに通す。このようにして得た顆粒を50℃で乾燥してNo. 18メッシュU. S. ふるいに通す。 50 あらかじめNo. 60メッシュU. S. ふるいに通したナトリウムカルボキシメチルデンプン、ステアリン酸マグネシウム、および滑石をこの顆粒に加え、混合した後、打錠機で圧縮して各重量150mgの錠剤を得る。

製剤例5

製剤例4

活性成分80mgを含むカプセル剤は次のように製造する:

25	活性成分			80 m g
		•	*	
	デンプン	•		5 9 m g

 微結晶性セルロース
 59 m g

 ステアリン酸マグネシウム
 2 m g

 合計
 200 m g

活性成分、デンプン、セルロース、およびステアリン酸マグネシウムを混合し、 No. 45メッシュU. S. のふるいに通して硬質ゼラチンカプセルに200m gずつ充填する。

製剤例6

活性成分225mgを含む坐剤は次のように製造する:

 活性成分
 225 m g

 10
 飽和脂肪酸グリセリド
 2000 m g

 合計
 225 m g

活性成分をNo.60メッシュU.S.のふるいに通し、あらかじめ必要最小限に加熱して融解させた飽和脂肪酸グリセリドに懸濁する。ついでこの混合物を、みかけ2gの型に入れて冷却する。

15 製剤例7

活性成分50mgを含む懸濁剤は次のように製造する:

 活性成分
 50mg

 ナトリウムカルボキシメチルセルロース
 50mg

 シロップ
 1.25ml

 20 安息香酸溶液
 0.10ml

 香料
 q.v.

 色素
 q.v.

 精製水を加え合計
 5ml

活性成分をNo. 45メッシュU. S. のふるいにかけ、ナトリウムカルボキ 25 シメチルセルロースおよびシロップと混合して滑らかなペーストにする。安息香 酸溶液および香料を水の一部で希釈して加え、攪拌する。ついで水を十分量加え

て必要な体積にする。

製剤例8

静脈用製剤は次のように製造する:

活性成分

100mg

5 飽和脂肪酸グリセリド

1000ml

上記成分の溶液は通常、1分間に1mlの速度で患者に静脈内投与される。

産業上の利用可能性

本発明に係るPLA₂阻害剤は、虚血再灌流障害の治療または予防作用を有す 10 る。従って臓器が虚血を被る手術および臓器移植手術の際の虚血再灌流障害治療 または予防剤として有効である。

請求の範囲

1. s P L A 2 阻害剤を有効成分として含有する虚血再灌流障害治療または予防剤。

5 2.s P L A 2 阻害剤が I I 型 P L A 2 阻害剤である請求項 1 記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

3. 一般式(I):

10

15

[式中、R¹は(a) C 7 - C 2 0 アルキル、C 7 - C 2 0 アルケニル、C 7 - C 2 0 アルキニル、炭素環基、または複素環基、(b) 1 またはそれ以上、それぞれ独立して、非妨害性置換基から選択される基によって置換された(a) で示した基、またはー(L^1) $-R^7$ (式中、 L^1 は水素原子、窒素原子、炭素原子、炭素原子、酸素原子、および硫黄原子から選択される $1 \sim 1$ 8 原子の 2 価の連結基であり、以下の原子の組み合わせから選択される E^1 3 水素原子と炭素原子のみ、i i) 硫黄原子のみ、i i) 酸素原子のみ、i v) 水素原子と窒素原子のみ、v) 水素原子、炭素原子、および硫黄原子のみ、およびvi) 水素原子、炭素原子、および酸素原子のみ、R 7 は(a)または(b) から選択される基) から選択される基:

 R^3 および R^4 は、それぞれ独立して水素原子、非妨害性置換基、または $-(L^2)$ -(酸性基)(式中、 L^2 は酸性基との連結基を示し、酸性基との連結基の長さ

は $1\sim5$ である)。ただし、R³またはR⁴のどちらか一方は $-(L^2)$ - (酸性基) である。;

R⁵およびR⁶は、それぞれ独立して水素原子、非妨害性置換基、炭素環基、非妨害性置換基で置換された炭素環基、複素環基、または非妨害性置換基で置換された複素環基;および、

R A は式:

$$NH_2$$
 $\Rightarrow R^8$
 $\Rightarrow R^9$
 $\Rightarrow Z$

(式中、R®およびR®はそれぞれ独立して、水素原子、C1-C3アルキル、またはハロゲン;XおよびYはそれぞれ独立して酸素原子または硫黄原子;Zは-NH,または-NHNH。)で表わされる基]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

4. 一般式(II):

15

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{13}
 R^{14}

[式中、R¹¹は、- (CH₂) a - R¹⁰ (aは1~6の整数、R¹⁰は式: -

$$-(CH_{2})_{b} \qquad (R^{16})_{c} \qquad (R^{16})_{e}$$

$$-(CH_{2})_{f} \qquad (R^{16})_{g} \qquad (R^{17})_{i}$$

$$-(CH_{2})_{j} \qquad (R^{16})_{k} \qquad (CH_{2})_{m} \qquad (R^{16})_{n}$$

$$= (CH_{2})_{j} \qquad (R^{16})_{k} \qquad (CH_{2})_{m} \qquad (R^{16})_{n}$$

$$= (CH_{2})_{o} \qquad (R^{16})_{k} \qquad (R^{16})_{n}$$

(式中、b、d、f、h、j、m、およびoはそれぞれ独立して $0\sim2$ の整数、 R^{16} および R^{17} はそれぞれ独立してハロゲン、C1-C10アルキル、C1-C10アルキルオキシ、C1-C10アルキルチオ、フェニル、およびC1-C10アルキルから独立に選択される基、 α は酸素原子または硫黄原子、 β は CH_2 -または- CH_2 -、 γ は酸素原子または硫黄原子、C、i、およびC10 ではC10 で変数、C10 で表わされる基;

 R^{12} はハロゲン、C1-C3アルキル、またはC3-C4シクロアルキル;

10 R¹³は水素原子または-(L³)-R¹⁸(式中、L³は-OCH₂-、-SCH₂
-、-NH-CH₂-、-CH₂-CH₂-、-O-CH(CH₃)-、またはO-CH(CH₂CH₂Ph)-、R¹⁸は-COOH、-SO₃H、または-P(O)
(OH)₂、Phはフェニルを示す):

 R^{14} は水素原子またはー (L^{4}) $-R^{19}$ (式中、 L^{4} は式:

(式中、 R^{2} °および R^{2} 1はそれぞれ独立して、水素原子、C1-C10アルキル、C1-C10アラルキル、カルボキシ、アルキルオキシカルボニル、またはハロゲン)、 R^{19} は-COOH、 $-SO_3H$ 、または-P(O)(OH)₂)、

5 ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない;

 R^{15} および R^{16} はそれぞれ独立して水素原子、C1-C6アルキル、アラルキル、C1-C6アルキルオキシ、C1-C6アルキルチオ、C1-C6ヒドロキシアルキル、C2-C6 ハロアルキルオキシ、ハロゲン、カルボキシ、C1-C6アルキルオキシカルボニル、アリールオキシ、アリールチオ、炭素環基、また

10 は複素環基;

RBは式:

(式中、乙は前記と同意義)]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 15 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

5. 一般式(III):

HOOC O NH₂

$$\mathbb{R}^{22}$$

$$\mathbb{R}^{11}$$
(III)

(式中、 R^{11} および R^{12} は前記と同意義、 R^{22} は水素原子、C1-C6アルキル、カルボキシ、炭素環、または複素環)

- 5 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。
 - 6. 一般式 (IV):

- 10 (式中、R¹、R²、R³、R⁴、R⁵、R⁶、およびR⁴は前記と同意義。ただし、R³またはR⁴のどちらか一方は一(L²) (酸性基)である。)で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。
- 15 7. 一般式(V):

$$R^{14}$$
 R^{13}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{15}
 R^{16}
 R^{8}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、およびR^Bは前記と同意義。

ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

5 8. 一般式(VI):

(式中、 R^1 、 R^2 、 R^3 、 R^4 、 R^5 、 R^6 、および R^4 は前記と同意義。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は-(L^2) -(酸性基)である。)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また

は予防剤。

10

9. 一般式 (VII):

$$R^{14}$$
 R^{13}
 R^{8}
 R^{12}
 R^{15}
 R^{16}
 R^{11}
 R^{11}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、およびR^Bは前記と同意義。

15 ただし(R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

10. 一般式 (VIII):

(式中、 R^1 、 R^2 、 R^3 、 R^4 、 R^5 、 R^6 、および R^4 は前記と同意義。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は-(L^2) -(酸性基)である。)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、

5 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

11. 一般式(IX):

$$R^{14}$$
 R^{13}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{15}
 R^{16}
 R^{16}
 R^{18}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、およびR⁸は前記と同意義。 10 ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

12. 一般式(X):

15

(式中、R²、R³、R⁴、R⁵、R⁶、およびR⁴は前記と同意義。破線は結合の 存在または不存在を示す。破線が結合の不存在を示す場合は、R^cはR¹と同意義

であり、破線が結合の存在を表わす場合は、 R^c は $=CH-R^1$ を示す(R^1 は前記と同意義)。ただし、 R^3 または R^4 のどちらか一方は $-(L^2)$ -(酸性基)である。)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

13. 一般式(XI):

$$R^{14}$$
 R^{15}
 R^{16}
 R^{16}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹²、R¹³、R¹⁴、R¹⁵、R¹⁶、R⁸、および破線は前記と同意義。
 10 破線が結合の不存在を示す場合は、R^pはR¹¹と同意義であり、破線が結合の存在を表わす場合は、R^pは=CH-(CH₂)_{a-1}-R¹⁰を示す(R¹⁰、R¹¹、およびaは前記と同意義)。ただし、R¹³およびR¹⁴は同時に水素原子ではない。

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 15 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

14. 一般式(XII):

7:

[式中、R¹、R^、および破線は前記と同意義;

20 R²³は非妨害性置換基;

 R^{24} はヒドロキシまたは-O(CH_2) $r-R^E$ (式中、 R^E は水素原子、シアノ、アミノ、カルバモイル、 $-CONR^{26}R^{27}$ 、 $-NHSO_2R^{28}$ 、または $-CONHSO_2R^{28}$ (式中、 R^{26} および R^{27} はそれぞれ独立してC1-C4アルキルまたはフェニル(C1-C4アルキル)、 R^{28} はカルボキシもしくは-COO(C1-C4アルキル)で置換されているフェニル、フェニル、C1-C6アルキル、トリフルオロメチル、または $-(L^2)$ - (酸性基)(式中、 L^2 は前記と同意義))、rは1~5の整数);

R²⁵は非妨害性置換基、炭素環、非妨害性置換基で置換された炭素環、複素環、 または非妨害性置換基で置換された複素環;

10 Tおよびひは一方が窒素原子、他方が炭素原子;

Vはベンゼン環または5位、6位、7位、もしくは8位に窒素原子を有するピリジン環:

Wはシクロヘキセン環、ベンゼン環、1位、2位、もしくは3位に窒素原子を有するピリジン環、または1位、2位、もしくは3位に酸素原子もしくは硫黄原子、

15 または1位、2位、3位、もしくは4位に窒素原子を環内に1つ有する6員複素環:

qは1~3の整数;

ただし、R²⁵が水素原子およびR¹がベンジルの場合、R²⁴は-O-(CH₂) tH(tは1または2)ではなく、Tが窒素原子のときはWは1位、2位、もし 20 くは3位に酸素原子もしくは硫黄原子、または1位、2位、3位、もしくは4位 に窒素原子を環内に1つ有する6員複素環である。]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

25 15. 一般式 (XII):

[式中、R²³は前記と同意義:

R²⁹ は-NHNH₂ または-NH₂;

 R^{30} はヒドロキシまたは-O(CH_2) $r-R^F$ (式中、 R^F は水素原子、カルボキシ、カルバモイル、-COO(C1-C4 アルキル)、-P(=O)(R^{33} R^{34})(式中、 R^{33} および R^{34} はそれぞれ独立してヒドロキシまたは-O-(C1-C4 アルキル)、 $-SO_3$ H、 $-SO_3$ (C1-C4 アルキル)、テトラゾリル、シアノ、アミノ、 $-NHSO_2$ R^{35} 、 $-CONHSO_2$ R^{35} (式中、 R^{35} は C1-C6 アルキルまたはトリフルオロメチル)、フェニル、またはカルボキシもしくは-COO(C1-C4 アルキル)で置換されたフェニル)、r は前記と同意義);

 R^{31} は水素原子、-O-(C1-C4アルキル)、ハロゲン、C1-C6アルキル、フェニル、(C1-C4アルキル)フェニル、 $-CH_2OSi(C1-C6アルキル)$ 、フリル、チェニル、(C1-C6ヒドロキシアルキル)、 $-(CH_2OS)$ (C1-C6ヒドロキシアルキル)、 $-(CH_2OS)$ (式中 R^{36} は水素原子、カルバモイル、 $-NR^{26}NR^{27}$ 、シアノ、またはフェニル(式中、 R^{26} および R^{27} は前記と同意義)、Sは1 $-(S^{26})$ (式中 S^{26} および S^{27} は前記と同意義)、 S^{27} によれてコニル:

R³²は水素原子、C5-C14アルキル、C3-C14シクロアルキル、ピリジル、フェニル、またはC1-C6アルキル、ハロゲン、トリフルオロメチル、トリフルオロメチルオキシ、C1-C4アルキルオキシ、シアノ、C1-C4アルキルチオ、フェニル(C1-C4アルキル)、(C1-C4アルキル)フェニル、フェニル、フェニル、もしくはナフチルで置換されているフェニル;

Qはシクロヘキセン環またはベンゼン環]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1に記載の虚血再灌流障害治療ま たは予防剤。

5 16. 一般式(XIII):

$$R^{39} - (CH_2)t$$
 $S \longrightarrow N \longrightarrow NH$ SO_2R^{38} (XIII)

 R^{38} はC1-C4 アルキル、シアノ、ハロゲン、ニトロ、-COO(C1-C4)10 アルキル)、もしくはトリフルオロメチルで1~3個所置換されていてもよいフ ェニル、ナフチル、またはハロゲンで1~3個所置換されていてもよいチエニル; R^{39} はハロゲン、フェニル、フェニル(C2-C6アルケニル)、ピリジル、ナ フチル、キノリニル、 (С1-С4アルキル) チアゾリル、1または2個所С1 -C4アルキル、シアノ、カルバモイル、ニトロ、トリフルオロメチル、ハロゲ 15 ン、C1-C4アルキルオキシ、-COO (C1-C4アルキル)、フェノキシ および-SR4°(式中、R4°はC1-C4アルキルまたはハロフェニル)から なる群から選択される置換基で置換されたフェニル、1つの-0-(CH2)1-。R 4 1 ((式中、R 4 1 はシアノ、カルボキシ、カルバモイル、またはテトラゾリル)-、 -OR⁴² (式中、R⁴²はシクロペンチル、シクロヘキシル、またはハロゲン)、 20 またはC1-C4アルコキシで置換されたフェニルからなる群から選択される置 換基で置換されたフェニル、またはフェニルの2つの置換基がフェニルの環状の 炭素原子と一緒になってメチレンジオキシ環を形成した基:

tは1~5の整数]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

17. 一般式(XIV):

$$R^{43}$$
 R^{44}
 R^{45}
 R^{45}
 R^{46}
 R^{46}
 R^{46}
 R^{46}
 R^{46}

5

[式中、R⁴³およびR⁴⁴はそれぞれ独立して水素原子、ハロゲンまたはC1-C4アルキル;

 R^{45} および R^{46} はそれぞれ独立して水素原子、C1-C4アルキル、C1-C4アルキルオキシ、C1-C4アルキルチオ、ハロゲン、フェニル、またはハロ

10 ゲンで置換されたフェニル;

R⁴⁷は水素原子またはC1-C4アルキル;

 $Md-CO_2-$, $-PO_3-$, $scd-SO_3-$;

 $Lt_{0}-st_{0}-t_{0}-t_{0}-t_{0}-t_{0}$

uは1~8の整数;

15 Mが-CO₂-もしくは-PO₃-の場合はvは1、Mが-SO₃-の場合はvは 1まだは2]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

20 18. 一般式(XV):

$$R^{54}$$
 R^{50}
 R^{52}
 R^{55}
 R^{49}
 CH_2R^{48}
 (XV)

[式中、R 48 は水素原子、C 1 - C 4 アルキル、フェニル、または 1 または 2 個所 C 1 - C 4 アルキル、C 1 - C 4 アルキルズキシ、フェニル(C 1 - C 4 アルキル)、C 1 - C 4 アルキルチオ、ハロゲンもしくはフェニルからなる群から選択される置換基によって置換されたフェニル;

 R^{49} は水素原子、C1-C4 アルキル、ハロゲン、C1-C4 アルキルオキシ、またはC1-C4 アルキルテオ;

 R^{50} および R^{51} はそれぞれ独立してハロゲンまたは R^{50} と R^{51} が一緒になって=0;

10 R⁵²は-NH₂または-NHNH₂;

 R^{53} および R^{54} はともに水素原子または R^{53} および R^{54} の一方が水素原子の場合、他方はC1-C4アルキルまたは $-(CH_2)_{0-4}-R^{56}$ (式中、 R^{56} は $-CO_2R^{57}$ 、 $-PO_3(R^{57})_2$ 、 $-PO_4(R^{57})_2$ 、または $-SO_3R^{57}$ (式中、 R^{57} はそれぞれ独立してC1-C4アルキル))または R^{53} と R^{54}

15 が一緒になって= Oまたは= S;

20

R⁵⁵は水素原子、メチル、またはエチル;

Jは R^{58} - (C1-C6アルキル) -、 R^{58} - (C2-C6アルケニル) -、またはオルト位が R^{58} で置換されたフェニル (式中、 R^{58} は一 (CH₂) $_{1-4}$ で R⁵⁹ (式中、 R^{59} は一CO₂ R^{57} 、一PO₃ (R^{57})、一PO₄ (R^{57}) $_2$ 、または $_{1}$ -SO₃ R^{57} (式中、 R^{57} は前記と同意義))、さらに上記フェニル基は

水素原子、C1-C4アルキル、ハロゲン、およびC1-C4アルキルオキシからなる群から選択される1または2の置換基で置換されているか、または上記フェニル基がさらにフェニル基と縮合しナフテル基を形成してもよい。)]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。

19. 一般式(XVI):

$$\begin{array}{c} & & & \\ & &$$

5

[式中、 R^{6} ° と R^{6} 1 はそれぞれ独立して水素原子または非妨害性置換基、ただし、 R^{6} ° または R^{6} 1 の少なくとも一方は水素原子である;

 $Gt-CH_2-started-O-;$

Eは- (CH₂)₁₋₃R⁶² (式中R⁶²は-CO₂H、-SO₃H、および-PO 10 (OH)₂からなる群から選択される酸性基]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

20. 一般式 (XVII):

$$R^{64}$$
 CONH₂ R^{63} (XVII)

15

[式中、 R^{63} は水素原子または $-O-(CH_2)_{1-8}R^{69}$ (式中、 R^{69} は-C O_2R^{70} 、 $-PO_3(R^{70})_2$ 、または $-SO_3R^{70}$ (式中、 R^{70} はそれぞれ独立して水素原子またはC1-C4 アルキル));

R⁶⁴は水素原子またはヒドロキシ:

 R^{65} および R^{66} はそれぞれ独立して水素原子、ハロゲン、またはC1-C4アルキル;

R⁶⁷およびR⁶⁸のどちらか一方は一B-R⁷¹、他方が水素原子(式中、Bは一O-または-CH₂-、R⁷¹はフェニル、1または2個所ハロゲン、C1-C4アルキル、C1-C4アルキルオキシ、フェニル、または1または2つのハロゲンで置換されたフェニルからなる群から選択される置換基で置換されているフェニル):

ただし、R⁶⁸が-B-R⁷¹の場合、R⁶³は水素原子;R⁶³、R⁶⁴、R⁶⁵、R
10 ⁶⁶、およびR⁶⁸が水素原子、R⁶⁷が-O-R⁷¹である場合は、R⁷¹はフェニルでない;R⁶³、R⁶⁴、R⁶⁵、R⁶⁶、およびR⁶⁸が水素原子、R⁶⁷が-CH
2-R⁷¹である場合は、R⁷¹は1つのメトキシ基または2つのクロロ基で置換されたフェニルではない]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また

21. 一般式 (XVIII):

15

は予防剤。

$$\mathbb{R}^{74}$$
 \mathbb{R}^{72}
 \mathbb{R}^{73}
 \mathbb{R}^{73}
 \mathbb{R}^{73}

[式中、 R^{72} および R^{73} はそれぞれ独立して水素原子または非妨害性置換基、 20 ただし、 R^{72} および R^{73} の少なくとも一方は水素原子である;

 R^{74} は水素原子、 $-O-(CH_2)_{2-4}-R^{75}$ 、 $-O-[CH(CH_3)]_{2-4}$

 $-R^{75}$ 、または $-O-[CH(CH_2CH_2C_6H_5)]_{2-4}-R^{75}$ (式中、 R^{7} 5は $-CO_2H$ 、 $-PO_3H_2$ 、または $-SO_3H_2$);

Aは-O-または-CH2-]

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、

5 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

22. 一般式(XIX):

「式中、R¹およびR⁵は前記と同意義;

10 R ^{8 2} は水素原子または 1 から 4 の水素原子以外の原子に必要な水素原子が結合 した基;

 R^{83} は- (L^{5}) - R^{A} (式中、 L^{5} は単結合、- CH_{2} - 、- O - 、- S - 、- NH- 、または- C (= O) - 、 R^{A} は前記と同意義);

R 8 4 は - (L 6) - (酸性基) (式中、L 6 は酸性基との連結基)]

15 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

23.一般式(XX):

20 [式中、R¹¹、R¹⁵、およびR^Bは前記と同意義;

 R^{85} は水素原子、メチル、エチル、プロピル、イソプロピル、シクロプロピル、 C1-C3アルキルオキシ、C1-C3アルキルチオ、C1-C3ハロアルキル、 C1-C3ヒドロキシアルキル、またはハロゲン:

R ^{8 6} は - (L³) - R ^{1 8} (式中、L³ および R ^{1 8} は前記と同意義)]

5 で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

24. 一般式 (XXI):

$$\mathbb{R}^{5}$$
 \mathbb{R}^{6}
 \mathbb{R}^{1}
 \mathbb{R}^{2} (XXI)

10 (式中、R¹、R²、R³、R⁵、R⁶、およびR^Aは前記と同意義)
で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、
またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また

25. 一般式(XXII):

は予防剤。

$$R^{15}$$
 R^{13} R^{13} R^{12} R^{12} R^{15} R^{16} R^{11} R^{11}

15

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁵、R¹⁶、およびR^Bは前記と同意義) で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

20 26. 一般式(XXIII):

$$R^{5}$$
 R^{6}
 N
 R^{1}
 R^{2}
 R^{1}
 R^{2}
 R^{3}
 R^{4}
 R^{2}
 R^{3}
 R^{4}
 R^{2}
 R^{3}
 R^{4}
 R^{2}
 R^{3}
 R^{4}
 R^{5}

(式中、R¹、R²、R³、R⁵、R⁶、およびR⁴は前記と同意義)

で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また 5 は予防剤。

27. 一般式 (XXIV):

10

$$R^{15}$$
 R^{16}
 R^{10}
 R^{10}
 R^{11}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}
 R^{12}

(式中、R¹¹、R¹²、R¹³、R¹⁵、R¹⁶、およびR⁸は前記と同意義) で示される化合物、そのプロドラッグ、もしくはそれらの製薬上許容される塩、 またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血再灌流障害治療また は予防剤。

28. [3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -2-メチル-1-(フェニルメチル) -1 H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、d l-2-[[3 -(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -2-メチル-1-(フェニルメチル) -1 H-インドール-4-イル] オキシ] プロパン酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] -2-イルメチル) -2-メチル-1 H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] -3-イルメチル) -2-メチル-1 H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、[[3 -(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] 酢酸、[[3 -(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] ロー(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-([1, 1'-ビフェニル]

-4-イルメチル)-2-メチル-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、 [[3-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -1-[(2, 6-ジクロロ フェニル) メチル] -2-メテル-1H-インドール-4-イル] オキシ] 酢酸、 「「3-(2-アミノー1, 2-ジオキソエチル)-1-[(4-フルオロフェ ニル)メチル]-2-メチル-1H-インドール-4-イル]オキシ]酢酸、[[3 - (2-アミノー1, 2-ジオキソエチル) - 2-メチル-1-[(1-ナフチ ル) メチル] - 1 H - インドール - 4 - イル] オキシ] 酢酸、[[3 - (2 - ア ミノー1.2-ジオキソエチル)-2-エチルー1-(フェニルメチル)-1H - インドール-4-イル]オキシ]酢酸、[[3-(2-アミノ-1,2-ジオ キソエチル) -2-エチル-6-メチル-1-(フェニルメチル) -1H-イン 10 ドールー4ーイル]オキシ]酢酸、[[3-(2-アミノー1,2-ジオキソエ チル) -6-カルボキシ-2-エチル-1-(フェニルメチル) -1H-インド ールー4ーイル]オキシ]酢酸、[[3-(2-アミノー1,2-ジオキソエチ ル) -1-「(3-クロロフェニル)メチル]-2-エチル-1H-インドール - 4 - イル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノ-1,2-ジオキソエチル) -1- ([1, 1'-ピフェニル]-2-イルメチル)-2-エチル-1H-イ ンドールー4ーイル] オキシ] 酢酸、[[3-(2-アミノー1, 2-ジオキソ エチル)-1-([1, 1'-ビフェニル]-2-イルメチル)-2-プロピル - 1 H - インドール - 4 - イル] オキシ] 酢酸、[[3 - (2 - アミノー 1, 2 - ジオキソエチル) - 2 - シクロプロピル-1- (フェニルメチル) - 1 H - イ 20 ンドールー4ーイル] オキシ] 酢酸、 [[3-(2-アミノー1, 2-ジオキゾ エチル) -1-([1, 1'-ビフェニル] -2-イルメチル) -2-シクロプ ロピルー1H-インドールー4-イル]オキシ]酢酸、4-[[3-(2-アミ ノー1.2-ジオキソエチル)-2-エチル-1-(フェニルメチル)-1H-インドールー5ーイル] オキシ] ブタン酸、2- [[1- (2-アミノー1, 2 25 -ジオキソエチル)-2-エチル-3-フェニルメチルインドリジン-8-イル]

オキシ] 酢酸、2-[[1-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-3-(2 - ピフェニル)メチル-2-エチルインドリジン-8-イル]オキシ]酢酸、2 - [[1-(2-アミノー1, 2-ジオキソエチル)-3-(2-ピフェニル) メチルー2-シクロプロピルインドリジン-8-イル]オキシ]酢酸、2-[[3 5 - (2-アミノ-2-オキソエチル) -2-エチル-1-フェニルメチレン-1 H-インデン-4-イル] オキシ] 酢酸、2-[[3-(2-アミノ-2-オキ ソエチル) -2-エチル-1- (1-ナフチル) メチレン-1H-インデン-4 -イル] オキシ] 酢酸、2-[[8-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル) -7-エチル-3-メチル-6-フェニルメチル[1, 2-a] ピラジン-1-イル] オキシ] 酢酸、2-[[8-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-10 7-エチル-3-メチル-6- (2-ビフェニル) メチル [1, 2-a] ピラジ ンー1-イル] オキシ] 酢酸、2- [[8- (2-アミノー1, 2-ジオキソエ チル) -6-シクロプロピルメチル-7-エチル-3-メチル [1, 2-a] ピ ラジン-1-イル]オキシ]酢酸、2-[[8-(2-アミノ-1, 2-ジオキ ソエチル) - 7 - エチル - 3 - フェニル - 6 - フェニルメチル [1, 2 - a] ピ ラジン-1-イル] オキシ] 酢酸、2-[[5-(2-アミノ-1, 2-ジオキ ソエチル) -6-エチル-7-フェニルメチル[1,2-b]ピリダジン-4-イル] オキシ] 酢酸、2-[[5-(2-アミノ-1, 2-ジオキソエチル)-2, 6-ジメチル-7-フェニルメチル[1, 2-b] ピリダジン-4-イル] オキシ] 酢酸、2-[[5-(2-アミノ-1,2-ジオキソエチル)-6-エ チルー2-フェニル-7-フェニルメチル[1,2-b]ピリダジン-4-イル] オキシ] 酢酸、および (5-カルバモイル-9-シクロヘキシルメチル-9H-カルバゾールー4ーイルオキシ)酢酸から選択される化合物、そのプロドラッグ、 もしくはそれらの製薬上許容される塩またはそれらの水和物を有効成分とする請 求項1記載の虚血再灌流障害治療または予防剤。 25

29. 式:

で示される化合物、またはそれらの水和物を有効成分とする請求項1記載の虚血 再灌流障害治療または予防剤。

30. s P L A 2 阻害剤を含有することを特徴とする、手術または心停止により 虚血状態にある臓器の保存液。

31. s P L A 2 阻害剤を含有することを特徴とする、臓器手術において供給者から摘出された臓器の保存液。

32.sPLA₂阻害剤がII型PLA₂阻害剤である請求項30または31記載の保存液。

10 33. s P L A 2 阻害剤が請求項3~29のいずれかに記載の化合物である請求項30または31記載の保存液。

34. 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸である請求項30~33のいずれかに記載の保存液。

35. s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。

36. 手術または心停止による虚血が生じる前に s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。

37. s P L A 2 阻害剤を含有する溶液を保存液として用いることを特徴とする、 手術または心停止により虚血状態にある臓器における虚血再灌流障害の予防方法。

38. 手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流する以前に

- s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。
- 3 9 . 手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流した後に s PLA 2阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の予防方法。
- 40.sPLA2阻害剤がII型PLA2阻害剤である請求項35~39のいずれかに記載の予防方法。
 - 41. $sPLA_2$ 阻害剤が請求項 $3\sim2$ 9のいずれかに記載の化合物である請求項 $35\sim3$ 9のいずれかに記載の予防方法。
 - 42. 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸である請求項37~41のいずれかに記載の予防方法。
- 10 43.sPLA2阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の治療方法。 44.sPLA2阻害剤を含有する溶液を保存液として用いることを特徴とする、 手術または心停止により虚血状態にある臓器における虚血再灌流障害の治療方法。 45.手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流する以前に
- s P L A 2 阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の治療方法。 15 46.手術または心停止によって虚血状態にある臓器に血液を再灌流した後に s

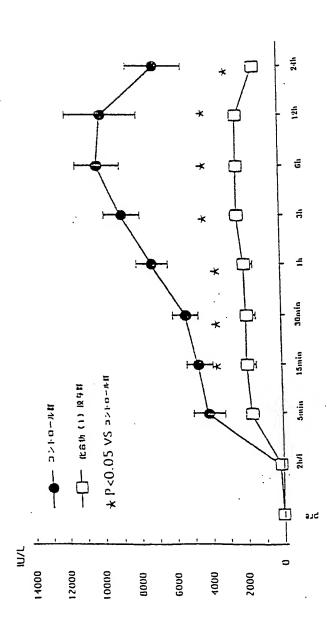
PLA₂阻害剤を投与することを特徴とする虚血再灌流障害の治療方法。

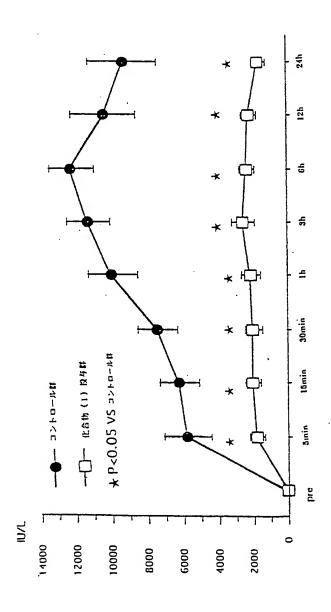
- 47.sPLA2阻害剤がII型PLA2阻害剤である請求項43~46のいずれかに記載の治療方法。
- 48. s P L A 2 阻害剤が請求項3~29のいずれかに記載の化合物である請求 20 項43~46のいずれかに記載の治療方法。
 - 49. 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸である請求項44~48のい。 ずれかに記載の治療方法。
 - 50. s P·LA₂阻害剤を含有する保存液を用いて、摘出した臓器を保存することを特徴とする臓器の保存方法。
- 25 51.sPLA2阻害剤がII型PLA2阻害剤である請求項50記載の保存方法。 52. sPLA2阻害剤が請求項3~29のいずれかに記載の化合物である請求

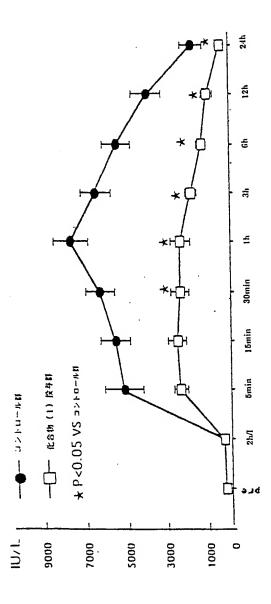
項50記載の保存方法。

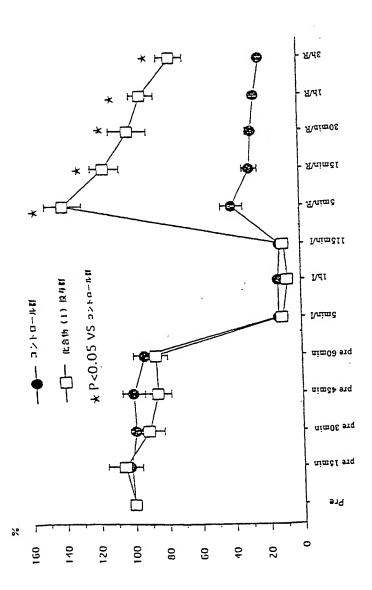
53. 臓器が心臓、肝臓、膵臓、腎臓、または小腸である請求項50~52のいずれかに記載の保存方法。

- 54. 虚血再灌流障害を治療または予防するために用いる医薬品を製造するための s P L A 2 阻害剤の使用。
 - 55. 虚血再灌流障害を治療または予防するために用いる医薬品を製造するため のII型PLA2阻害剤の使用。
 - 56. 虚血再灌流障害を治療または予防するために用いる医薬品を製造するための請求項3~29のいずれかに記載の化合物の使用。









---**a**--

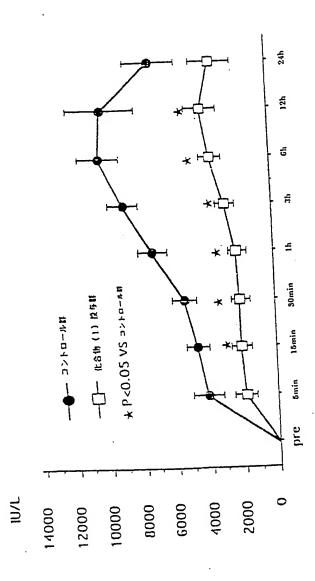
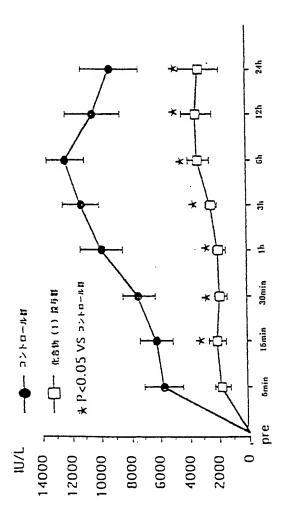
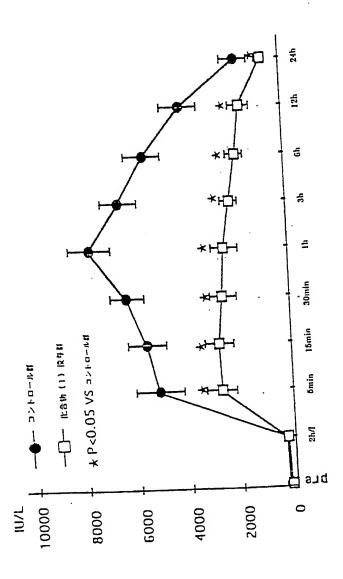
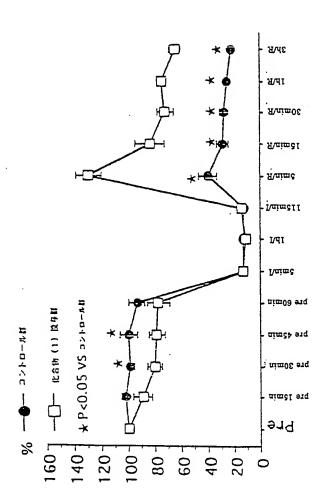


図6

£,







INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP99/05528

	CLASSI Int.	FICATION OF SUBJECT MATTER	435,	
	1116.6	A61P39/06, 43/00	•	***
		//C07D209/18, 471/04 International Patent Classification (IPC) or to both nation	nal classification and IPC	
		SEARCHED	ital Classification and 11 C	
B. Mini	mum do	stanched (classification system followed by	classification symbols)	
	Int.	11 A61K45/00, 31/19-31/435,	•	
		A61P39/06, 43/00, C07D209/18, 471/04		
		on searched other than minimum documentation to the ex	teat that such documents are included i	n the fields searched
Elec	tronic da	ta base consulted during the international search (name of	of data base and, where practicable, sear	ch terms used)
	CAPL	US(STN), REGISTRY(STN), WPI(DIALC	OG), MEDDINE (SIN)	
		TO DO SOLVED TO DE DEL EVANT		
C.	DOCUM	MENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		P. L
Cate	gory*	Citation of document, with indication, where appr		Relevant to claim No.
	X	SONNINO, Roberta E., et al., "Phos During Intestinal Graft Ischemia",	pholipase A2 Secretion	3-21,24-34,
	Y	42(5), pp.972-981,	225. 225. 25, (25,	54-56
	A	Abstract, Result, Discussion		22,23
	х	WINDT, Leon J.D., et al., "Phops	holipase A2-mediated	1,2
	Y	hydrolysis of cardiac phospholipi	ds: The use of molecular	3-21,24-34,
1	_	and transgenic techniques", Mol. (Mar. 1998), 180(1&2), pp.65-73,	Cell. Biochem.,	54-56 22,23
	A	Abstract; page 70, left column, 1	ine 25 to right column,	,
		line 26		
	Y	EP, 620214, Al (ELI LILLY AND CO	OMPANY).	3-5,30-34,
1	ī	14 April, 1994 (14.04.94),	,	54-56
1		Claims; page 2, lines 43 to 50		
		& JP, 7-10838, A & CA, 21213.	21, A 66. A	
		& NO, 9401360, A & FI, 94017 & AU, 9459486, A & BR, 94014 & CZ, 9400894, A3 & US, 55786	84, A	
		& CZ, 9400894, A3 & US, 55786	34, A	
		& ZA, 9402614, A & NZ, 26029 & CN, 1098714, A & TW, 30691	9, A 4. A	
		& CN, 1030/14, 11 a 11, 00032		
×	Furth	or documents are listed in the continuation of Box C.	See patent family annex.	
-	Specia	l categories of cited documents:	"T" later document published after the int priority date and not in conflict with t	emational filing date or
"A"	consid	ent defining the general state of the art which is not ered to be of particular relevance	understand the principle or theory un	deriving the invention
"E"	earlier	document but published on or after the international filing	"X" document of particular relevance; the considered novel or cannot be considered.	ered to involve an inventive
"!" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is step when the document is taken alone			e claimed invention cannot be	
	specia	o establish the publication date of another citation or other I reason (as specified)	considered to involve an inventive str combined with one or more other suc	p when the document is
.0	means	nent referring to an oral disclosure, use, exhibition or other	combination being obvious to a perso	on skilled in the art
"P'	docur	nent published prior to the international filing date but later the priority date claimed	"&" document member of the same patent	: iamily
Da	ate of the	actual completion of the international search	Date of mailing of the international sea	arch report
	24	December, 1999 (24.12.99)	11 January, 2000 (1	.1.01.00/
<u> </u>		- ilian adduse of the ISA/	Authorized officer	
N:	ame and Jap	mailing address of the ISA/ anese Patent Office		
		•	Telephone No.	
1 Fa	acsimile	No	1 cichione 110.	

International application No.
PCT/JP99/05528

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Y	EP, 675110, Al (ELI LILLY AND COMPANY), 04 October, 1995 (04.10.95), Claims; page 2, lines 44-53 & JP, 7-285933, A & NO, 9501252, A & FI, 9501553, A & CA, 2146097, A & AU, 9516217, A & CZ, 9500822, A3 & US, 5654326, A & US, 5733923, A & US, 5919943, A & US, 5919810, A & BR, 9501404, A & ZA, 9502693, A & NZ, 270848, A & CN, 1114310, A & MX, 9501608, A	3-5,28-34, 54-56
Y	EP, 620215, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 14 April, 1994 (14.04.94), Claims; page 2, lines 51-68 & JP, 7-25850, A & CA, 2121323, A & FI, 9401767, A & NO, 9401361, A & BR, 9401482, A & AU, 9459492, A & CZ, 9400893, A3 & US, 5684034, A & ZA, 9402615, A & TW, 268942, A & NZ, 260298, A & CN, 1098715, A	3-5,30-34, 54-56
Y	WO, 96/3376, Al (ELI LILLY AND COMPANY), 08 February, 1996 (08.02.96), Claims; page 4, lines 9-29 & AU, 9531406, A & EP, 772592, Al & US, 5641800, A & JP, 10-503208, A	6,7,28, 30-34,54-56
Y	WO, 96/03383, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 08 February, 1996 (08.02.96), Claims; page 5, lines 6-22 & AU,9531459, & EP, 772596, A1 & JP, 10-505584, A & MX, 9700511, A1 & KR, 97704695, A & BR, 9508298, A	8-11,28, 30-34,54-56
Y	WO, 96/03120, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 08 February, 1996 (08.02.96), Claims; page 3, line 15 to page 4, line 19 & JP, 10-505336, A & AU, 9531980, A & EP, 769940, A1	12,13,28, 30-34,54-56
Y	WO, 98/18464, Al (Eli Lilly and Company), 07 May, 1998 (07.05.98), Claims & EP, 839806, Al & AU, 9851494, A & NO, 9901831, A	14,15,28, 30-34,54-56
Y	WO, 98/24437, Al (Eli Lilly and Company), 11 June, 1998 (11.06.98), Claims & EP, 846687, Al & AU, 9853655, A & ZA, 9710878, A & US, 5972972, A	16,30-34, 54-56
Y	WO, 98/24794, Al (Eli Lilly and Company), 11 June, 1998 (11.06.98), Claims & AU, 9854544, A & EP, 944636, Al & US, 5916922, A	17,30-34, 54-56

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.
PCT/JP99/05528

	ion). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
tegory*	WO, 98/25609, A1 (ELI LILLY AND COMPANY),	18,30-34,54-56
Y	WO, 98/25609, AI (EDI HIBBI 140) CONTROL 18 June, 1998 (18.06.98),	
	Claims	
	& AU, 9855983 & US, 5919774, A	19,30-34,54-56
Y	WO, 97/21716, A1 (ELI LILLY AND COMPANY),	19,30-34,54-50
	19 June, 1997 (19.06.97),	
	Claims & EP, 779273, A1 & AU, 9711497, A	
	WO, 98/24856, A1 (ELI LILLY AND COMPANY),	20,30-34,54-56
Y	WO, 98/24856, AI (EBI BIBLI INC.) 11 June, 1998 (11.06.98),	
	Glaims	
	& AU, 985592, A & EP, 946495, Al	21,30-34,54-56
Y	WO, 97/21664, A1 (ELI LILLY AND COMPANY),	21,30-34,54-30
	19 June, 1997 (19.06.97), Claims	
	land 779211 A1 & AU. 9712897, A	
	& BR, 9612347, A & HU, 9901984, A2	
PY	WO, 99/51605, A1 (SHIONOGI & CO., LTD.),	24,25,28,30-34 ,54-56
••	114 October, 1999 (14.10.99),	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	Claims (Family: none)	26-28,30-34,
PY	WO, 99/59999, A1 (SHIONOGI & CO., LTD.),	54-56
	25 November, 1999 (25.11.99), Claims (Family: none)	
	·	30-34,54-56
Y	EP, 672415, A1 (EISAI CO., LTD.), 17 February, 1995 (17.02.95),	
	lentine mage 3 lines 9-15	
	& JP, 7-285866, A & AU, 9512374, A & CA, 2141987, A & ZA, 9501467, A	
	& CN, 1112920, A	
	Jun Takahashi et al., "Antibodies against type	1,2 a and 30-34,54-56
PX PY		
	phospholipase A2 prevent renal injuly due of the phospholipase A2 prevent renal injuly	
	440(3), pages 5 and the Phospholi	pase 1-21,24-34,
A	Sargent Carol A., et al., "Effect of the Phospholi A2 Inhibitors Quinacrine and 7, 7-Dimethyleicosadie	noic 54-56
	Acid in Isolated Globally Ischemic Rad Hotels, Abstraction, (1992), 262(3), pages 1161-1167, Abstraction	
		ion-A 1-21,24-34,
A	Yoshihiro Shimizu, "Nafamostat mesilate rinse solutine new strategy to prevent warm ischemia-reperfusion in new strategy to prevent warm ischemia-reperfusion". J. Kyoto	njury 54-56
	1	prei.
	Univ. Med., (April 1998), 107(4), Abstract	
1		
1		
		1

Form PCT/ISA/210 (continuation of second sheet) (July 1992)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP99/05528

Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of Item 1 of first sheet)			
This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:			
This morning control operation of the state	١		
57			
1. Claims Nos.: 35-49 because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:			
The subject matter of claims 35 to 49 relates to a method for treatment of the human body by therapy or			
operation. (PCT Article 17(2) (a)(i) and Rule 39.1(iv)).			
operation (2 of Families 2 (4) (7) (7)			
2. Claims Nos.:			
because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:			
extent that no meaningful international search cen so carries out, specially			
3. Claims Nos.:			
because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).	\dashv		
Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 2 of first sheet)	4		
This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:			
1. As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchables.	1		
claims.			
2. As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment			
of any additional fee.			
3. As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers.	,		
only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:			
	ı		
4. No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international			
search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:			
The state of the s			
Remark on Protest The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.			
No protest accompanied the payment of additional search fees.			

国際調査報告

A. 発明の属する分野の分類(国際特許分類(IPC)) Int.Cl' A61K45/00,31/19,31/40,31/435, A61P39/06,43/00 //C07D209/18,471/04

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC))

Int.Cl¹ A61K45/00, 31/19-31/435, A61P39/06, 43/00, C07D209/18, 471/04

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語) CAPLUS (STN), REGISTRY (STN), WPI (DIALOG), MEDLINE (STN)

C. 関連すると認められる文献		
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
X Y A	SONNINO, Roberta E., et al., 'Phospholipase A ₂ Secretion During Intestinal Graft Ischemia', Dig. Dis. Sci., (1997), 42(5), pp. 972-981, Abstract, Result, Discussion	1, 2 3-21, 24-34, 54-56 22, 23
X Y A	WINDT, Leon J.D., et al., 'Phopsholipase A₂-mediated hydrolysis of cardiac phospholipids: The use of molecular and transgenic techniques', Mol. Cell. Biochem., (Mar. 1998), 180(1&2), pp.65-73, Abstract, 第70頁左欄第25行一右欄第26行	1, 2 3-21, 24-34, 54-56 22, 23
Y	EP, 620214, A1 (ELI LILLY AND COMPANY),	3-5, 30-34,

区欄の続きにも文献が列挙されている。

□ パテントファミリーに関する別紙を参照。

- * 引用文献のカテゴリー
- 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示す もの
- 「E」 国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日 以後に公表されたもの
- 「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行 日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する 文献(理由を付す)
- 「O」ロ頭による開示、使用、展示等に言及する文献
- 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

- の日の後に公表された文献
- 「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって て出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理 論の理解のために引用するもの
- 「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明 の新規性又は進歩性がないと考えられるもの
- 「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以 上の文献との、当業者にとって自明である組合せに よって進歩性がないと考えられるもの
- 「&」同一パテントファミリー文献

C(続き)、	関連すると認められる文献	
引用文献の	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
カテゴリー*	14.4月.1994(14.04.94), 特許請求の範囲,第2頁第43行一第50行, & JP,7-10838,A, & CA,2121321,A, & NO,9401360,A, & FI,9401766,A, & AU,9459486,A, & BR,9401484,A, & CZ,9400894,A3, & US,5578634,A, & ZA,9402614,A, & NZ,260299,A, & CN,1098714,A, & TW,306914,A	54-56
Y	EP, 675110, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 4.10月.1995 (04.10.95), 特許請求の範囲, 第2頁第44行一第53行, & JP,7-285933, A, & NO,9501252, A, & FI,9501553, A, & CA, 2146097, A, & AU,9516217, A, & CZ,9500822, A3, & US,5654326, A, & US,5733923, A, & US,5919943, A, & US,5919810, A, & BR,9501404, A, & ZA,9502693, A, & NZ,270848, A, & CN,1114310, A, & MX,9501608, A	3-5, 28-34, 54-56
Y	EP, 620215, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 14.4月、1994(14.04.94), 特許請求の範囲, 第2頁第51行一第68行, & JP,7-25850, A, & CA,2121323, A, & FI,9401767, A, & NO,9401361, A, & BR,9401482, A, & AU,9459492, A, & CZ,9400893, A3, & US,5684034, A, & ZA,9402615, A, & TW,268942, A, & NZ,260298, A, & CN,1098715, A	3-5, 30-34, 54-56
Y	WO, 96/3376, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 8.2月.1996 (08.02.96), 特許請求の範囲、第4頁第9行一第29行, & AU, 9531406, A, & EP, 772592, A1, & US, 5641800, A, & JP, 10-503208, A	6, 7, 28, 30–34, 54–56
Y	WO, 96/03383, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 8.2月.1996 (08.02.96), 特許請求の範囲, 第5頁第6行一第22行, & AU, 9531459, & EP, 772596, A1, & JP, 10-505584, A, & MX, 9700511, A1, & KR, 97704695, A, & BR, 9508298, A	8-11, 28, 30-34, 54-56
Y	WO, 96/03120, A1 (ELI LILLY AND COMPANY), 8.2月.1996 (08.02.96), 特許請求の範囲, 第3頁第15行一第4頁第19行, & JP,10-505336, A, & AU,9531980, A, & EP,769940, A1	12, 13, 28, 30-34, 54-56
Y	WO, 98/18464, A1 (Eli Lilly and Company), 7. 5月、1998(07. 05. 98), 特許請求の範囲, & EP,839806, A1, & AU, 9851494, A, & NO, 9901831, A	14, 15, 28, 30-34, 54-56
Y	WO, 98/24437, A1 (Eli Lilly and Company), 11.6月.1998 (11.06.98), 特許請求の範囲, & EP,846687, A1, & AU,9853655, A, & ZA,9710878, A, & US,5972972, A	16, 30-34, 54-56
Y	WO, 98/24794, A1 (Eli Lilly and Company), 11.6月.1998 (11.06.98), 特許請求の範囲,	17, 30-34, 54-56

C (続き) - 引用文献の	関連すると認められる文献	関連する
カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	請求の範囲の番号
Y	WO, 98/25609, Al (Eli Lilly and Company), 18.6月.1998(18.06.98), 特許請求の範囲, & AU, 9855983, & US, 5919774, A	18, 30-34, 54-56
Y	WO, 97/21716, A1 (Eli Lilly and Company), 19.6.1997 (19.06.97), 特許請求の範囲, & EP,779273,A1, & AU,9711497,A	19, 30-34, 54-56
Y	WO, 98/24856, Al (Eli Lilly and Company), 11.6月.1998 (11.06.98), 特許請求の範囲, & AU, 985592, A, & EP, 946495, Al	20, 30-34, 54-56
Y	WO, 97/21664, A1 (Eli Lilly and Company), 19.6月.1997 (19.06.97), 特許請求の範囲, & EP,779211, A1, & AU,9712897, A, & BR,9612347, A, & HU,9901984, A2	21, 30-34, 54-56
PY	WO, 99/51605, A1 (Shionogi& Co., Ltd.), 14.10月.1999 (14.10.99), 特許請求の範囲 (ファミリーなし)	24, 25, 28, 30-34, 54-56
PY	WO, 99/59999, A1 (塩野義製薬株式会社), 25. 11月. 1999 (25. 11. 99), 特許請求の範囲 (ファミリーなし)	26-28, 30-34, 54-56
Y	EP, 672415, A1 (Eisai Co., Ltd.), 17. 2月. 1995 (17. 02. 95), 特許請求の範囲, 第3頁第9行-15行, & JP,7-285866,A, & AU,9512374,A, & CA,2141987,A, & ZA,9501467,A, & CN,1112920,A	30-34, 54-56
PX	TAKAHASHI, Jun, et al., 'Antibodies against type II	1, 2
PY	phospholipase Az prevent renal injury due to ischemia and reperfusion in rats', FEBS Letters, (December 1998), 440(3), pp. 377-381, 全文参照	30-34, 54-56
A	SARGENT, Carol A., et al., 'Effect of the Phospholipase Az Inhibitors Quinacrine and 7,7-Dimethyleicosadienoic Acid in IsolatedGlobally Ischemic Rat Hearts', J. Pharm. Exp. Ther., (1992), 262(3), pp. 1161-1167, Abstract, Discussion	1-21, 2 <u>4</u> -34, 54-56
A	SHIMIZU, Yoshihiro, 'Nafamostat mesilate rinse solution-A new strategy to prevent warm ischemia-reperfusion injury in canine pancreas autotransplantation', J. Kyoto Pref. Univ. Med., (April 1998), 107(4), Abstract	1-21, 24-34, 54-56

第I棡	請求の範囲の一部の調査ができないときの意見 (第1ページの2の続き)
法第8条 成しなか	第3項 (PCT17条(2)(a)) の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作いった。
1. X	請求の範囲 <u>35-49</u> は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。 つまり、
	請求の範囲35ないし49に係る発明は、手術または治療による人体の処置方法である。 (PCT17条(2)(a)(i)、PCT規則39.1(iv))
2.	請求の範囲 は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3. 🗌	請求の範囲は、従属請求の範囲であってPCT規則6.4(a)の第2文及び第3文の規定に 従って記載されていない。
第Ⅱ棡	発明の単一性が欠如しているときの意見(第1ページの3の続き)
次に対	世べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。
	, ×
1.	出額人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求 の範囲について作成した。
2.	追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追 加調査手数料の納付を求めなかった。
з. 🔲	出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
4. []	出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。
:e hn fuit:	査手数料の異議の申立てに関する注意
12/11 and	」 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
1 [🧻 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。